

Kvalita života pacientů s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci

Michaela Ševčíková

Bakalářská práce
2019



Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta humanitních studií

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

Fakulta humanitních studií

Ústav zdravotnických věd

akademický rok: 2018/2019

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **Michaela Ševčíková**
Osobní číslo: **H15543**
Studijní program: **B5341 Ošetrovatelství**
Studijní obor: **Všeobecná sestra**
Forma studia: **kombinovaná**

Téma práce: **Kvalita života pacientů s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci**

Zásady pro vypracování:

Rešerše a studium odborné literatury.

Vymezení pojmů a teoretických východisek z oblasti hluboké mozkové stimulace u Parkinsonovy nemoci.

Příprava metodiky výzkumu.

Realizace výzkumu designem kazuistik.

Prezentace výsledků výzkumu, jejich shrnutí a návrh doporučení pro praxi.

UTB ve Zlíně, Fakulta humanitních studií

Rozsah bakalářské práce:

Rozsah příloh:

Forma zpracování bakalářské práce: **tištěná/elektronická**

Seznam odborné literatury:

AMBLER, Z., J. BEDNAŘÍK, E. RŮŽIČKA a kol. Klinická neurologie-obecná část. Praha: Triton, 2008. ISBN 978-80-7387-157-4. ERWIN, B. a D. R. MONTGOMERY. Deep brain stimulation programming. New York: Oxford, 2010. ISBN 978-0-973852-6. JENKINSON, C., M. PETERS, M. B. BROMBERG. Quality of life measurement in neurodegenerative and related conditions. New York: Cambridge University Press, 2011. ISBN 978-0-521-82901-4. MENŠÍKOVÁ, K., M. BAREŠ, P. KAŇOVSKÝ a kol. Atypické parkinsonské syndromy. Praha: Galén, 2015. ISBN 978-80-7492-223-7. REKTOR, I. a kol. Parkinsonova nemoc: Doporučené postupy diagnostiky a léčby II. Pozdní stadium. Praha: Galén, 2004. ISBN 80-7262-298-6.

Vedoucí bakalářské práce: **PhDr. Pavla Kudlová, PhD.**

Ústav zdravotnických věd

Datum zadání bakalářské práce: **5. prosince 2018**

Termín odevzdání bakalářské práce: **17. května 2019**

Ve Zlíně dne 5. prosince 2018

doc. Ing. Anežka Lengálová, Ph.D.
děkanka



Mgr. Jana Doleželová
ředitelka ústavu

PROHLÁŠENÍ AUTORA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Beru na vědomí, že

- odevzdáním bakalářské práce souhlasím se zveřejněním své práce podle zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, bez ohledu na výsledek obhajoby ¹⁾;
- beru na vědomí, že bakalářská práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému dostupná k nahlédnutí;
- na moji bakalářskou práci se plně vztahuje zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, zejm. § 35 odst. 3 ²⁾;
- podle § 60 ³⁾ odst. 1 autorského zákona má UTB ve Zlíně právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona;
- podle § 60 ³⁾ odst. 2 a 3 mohu užít své dílo – bakalářskou práci - nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s předchozím písemným souhlasem Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, která je oprávněna v takovém případě ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které byly Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše);
- pokud bylo k vypracování bakalářské práce využito softwaru poskytnutého Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně nebo jinými subjekty pouze ke studijním a výzkumným účelům (tj. k nekomerčnímu využití), nelze výsledky bakalářské práce využít ke komerčním účelům.

Prohlašuji, že

- elektronická a tištěná verze bakalářské práce jsou totožné;
- na bakalářské práci jsem pracoval samostatně a použitou literaturu jsem citoval. V případě publikace výsledků budu uveden jako spoluautor.

Ve Zlíně 16.5. 2019

¹⁾ zákon č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, § 47b Zveřejňování závěrečných prací:

(1) Vysoká škola nevydělečně zveřejňuje disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce, u kterých proběhla obhajoba, včetně posudků oponentů a výsledku obhajoby prostřednictvím databáze kvalifikačních prací, kterou spravuje. Způsob zveřejnění stanoví vnitřní předpis vysoké školy.

(2) Disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce odevzdané uchazečem k obhajobě musí být též nejméně pět pracovních dnů před konáním obhajoby zveřejněny k nahlázení veřejnosti v místě určeném vnitřním předpisem vysoké školy nebo není-li tak určeno, v místě pracoviště vysoké školy, kde se má konat obhajoba práce. Každý si může ze zveřejněné práce pořizovat na své náklady výpisy, opisy nebo rozmnoženiny.

(3) Platí, že odevzdáním práce autor souhlasí se zveřejněním své práce podle tohoto zákona, bez ohledu na výsledek obhajoby.

2) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 35 odst. 3:

(3) Do práva autorského také nezasahuje škola nebo školské či vzdělávací zařízení, užije-li nikoli za účelem přímého nebo nepřímého hospodářského nebo obchodního prospěchu k výuce nebo k vlastní potřebě dílo vytvořené žákem nebo studentem ke splnění školních nebo studijních povinností vyplývajících z jeho právního vztahu ke škole nebo školskému či vzdělávacímu zařízení (školní dílo).

3) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 60 Školní dílo:

(1) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení mají za obvyklých podmínek právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla (§ 35 odst.

3). Odpírá-li autor takového díla udělit svolení bez vážného důvodu, mohou se tyto osoby domáhat nahrazení chybějícího projevu jeho vůle u soudu. Ustanovení § 35 odst. 3 zůstává nedotčeno.

(2) Není-li sjednáno jinak, může autor školního díla své dílo užít či poskytnout jinému licenci, není-li to v rozporu s oprávněnými zájmy školy nebo školského či vzdělávacího zařízení.

(3) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení jsou oprávněny požadovat, aby jim autor školního díla z výdělku jím dosaženého v souvislosti s užitím díla či poskytnutím licence podle odstavce 2 přiměřeně přispěl na úhradu nákladů, které na vytvoření díla vynaložily, a to podle okolností až do jejich skutečné výše; přitom se přihlíží k výši výdělku dosaženého školou nebo školským či vzdělávacím zařízením z užití školního díla podle odstavce 1.

ABSTRAKT

Bakalářská práce je zaměřena na hodnocení kvality života u pacientů s Parkinsonovou nemocí (PN), před hlubokou mozkovou stimulací a po hluboké mozkové stimulaci (Deep Brain Stimulation – DBS). Naším cílem je zhodnotit kvalitu života u pěti pacientů s PN před DBS a 12 měsíců po DBS v rámci kvalitativního výzkumu designem kazuistiky. Výzkum probíhal na Neurologické klinice Fakultní nemocnice Olomouc od roku 2016 do roku 2018. Kvalita života byla hodnocena pomocí standardizovaného dotazníku PDQ-39 (Parkinson's Disease Questionnaire), a IADL (Instrumental Activities of Daily Living). V rámci posouzení sestrou byly použity i další hodnoticí nástroje (např. ADL, nutriční screening, hodnocení rizika pádů, rizika dekubitů aj.). Z kvalitativního výzkumu vyplývá, že léčba hlubokou mozkovou stimulací má pozitivní vliv na kvalitu života u pacientů s Parkinsonovou nemocí.

Klíčová slova: Parkinsonova nemoc, hluboká mozková stimulace, pacient, kvalita života, kazuistika, PDQ-39, IADL

ABSTRACT

Bachelor thesis is focused on the evaluation of the quality of life in patients with Parkinson's disease, especially comparison before and after deep brain stimulation (DBS).

Our goal is comparison the quality of life in five patients with Parkinson disease before DBS and 12 months after DBS as part of a case study of qualitative research. The study was conducted at the Neurological Clinic of the University Hospital Olomouc from 2016 to 2018. The quality of life was assessed using a standardized PDQ-39 (Parkinson's Disease Questionnaire), and IADL (Instrumental Activities of Daily Living). By nurse was also used other assessment tools (for example ADL, nutritional screening, risk assessment of falls, risk of decubitus, etc.). Qualitative research suggests that deep brain stimulation has a positive impact on the quality of life in patients with Parkinson's disease.

Keywords: Parkinson's Disease, Deep Brain Stimulation, patient, quality of live, case studies, Parkinson's Disease questionnaire, Instrumental activities of daily living

UTB ve Zlíně, Fakulta humanitních studií

Mé velké poděkování patří paní PhDr. Pavle Kudlové, PhD., za vedení mé bakalářské práce, cenné rady, připomínky k jejímu zpracování a hlavně trpělivost. Poděkování také patří vedení Neurologické kliniky ve Fakultní nemocnici v Olomouci, MUDr. Martinu Nevrlému, PhD., a pacientům s diagnózou Parkinsonovy nemoci, kteří souhlasili se zpracováním jejich dat v této práci. Velký dík patří mé rodině, za podporu po celou dobu studia.

Motto: „Těžký život se stane snesitelný, jakmile má cíl.“

F. Nansen

OBSAH

ÚVOD	10
I TEORETICKÁ ČÁST	11
1 ÚVOD DO PROBLEMATIKY	12
2 PARKINSONOVA NEMOC	13
2.1 PREVALENCE	13
2.2 KLINICKÝ OBRAZ PARKINSONOVY NEMOCI.....	13
2.2.1 Bradykineze, hypokineze, akineze	14
2.2.2 Třes.....	14
2.2.3 Svalová ztuhlost (rigidita).....	15
2.2.4 Poruchy stoje a chůze.....	15
2.3 DIAGNOSTIKA PARKINSONOVY NEMOCI.....	16
2.4 LÉČBA PARKINSONOVY NEMOCI	16
2.4.1 Farmakologická terapie	16
2.4.1.1 L-DOPA	16
2.4.1.2 Agonisté dopaminu	17
2.4.1.3 Apomorfin.....	17
2.4.1.4 Inhibitory katechol-methyl transferázy (COMT).....	18
2.4.1.5 Adamantové sloučeniny	18
2.4.2 Chirurgická terapie.....	18
2.5 KVALITA ŽIVOTA.....	20
2.5.1.1 European Quality of Life Scale (EQ-5D).....	21
2.5.1.2 Parkinson's Disease Questionnaire (PDQ-39).....	21
2.5.1.3 Short Form Parkinson's Disease Questionnaire (PDQ-8).....	22
2.5.1.4 Parkinson's Disease Quality of Life Questionnaire (PDQL).....	22
2.5.1.5 Scales for Outcomes in Parkinson's Disease-Psychosocial (SCOPA-PS)	22
22	
2.5.1.6 Parkinson's Impact Profile (PIMS).....	22
2.5.1.7 Nottingham Health Profile	22
2.5.1.8 Sickness Impact Profile (SIP)	22
2.5.1.9 Parkinson's Disease Quality of Life Scale (PDQUALIF)	23
3 ÚVOD DO PRAKTICKÉ ČÁSTI	24
II PRAKTICKÁ ČÁST	25
3.1 METODA VÝZKUMU.....	26
3.1.1 Charakteristika souboru respondentů	26
3.1.2 Posouzení stavu pacienta a použité hodnoticí metody a škály.....	27
3.1.2.1 Ošetřovatelská anamnéza	27
3.1.2.2 Riziko dekubitů – rozšířená stupnice Nortonové	27
3.1.2.3 Nutriční screening	27
3.1.2.4 Zjištění rizika pádu.....	28
3.1.2.5 Barthelové test základních všedních činností	28
3.1.2.6 Parkinson's Disease Questionnaire (PDQ-39).....	28
3.1.2.7 Instrumental Activities of Daily Living (IADL).....	29
3.1.3 Příprava pacienta před DBS	29
3.1.4 Operační den z pohledu sestry	30
3.1.5 Pooperační péče	31

4	PŘÍPADOVÉ STUDIE	33
4.1	KAZUISTIKA RESPONDENTA Č. 1	33
4.1.1	Anamnéza respondenta č. 1	33
4.1.2	Katamnéza respondenta č. 1	33
4.2	KAZUISTIKA RESPONDENTA Č. 2	37
4.2.1	Anamnéza respondenta č. 2	37
4.2.2	Katamnéza respondenta č. 2	37
4.3	KAZUISTIKA RESPONDENTA Č. 3	42
4.3.1	Anamnéza respondenta č. 3	42
4.3.2	Katamnéza respondenta č. 3	42
4.4	KAZUISTIKA RESPONDENTA Č. 4	46
4.4.1	Anamnéza respondenta č. 4	46
4.4.2	Katamnéza respondenta č. 4	46
4.5	KAZUISTIKA RESPONDENTKY Č. 5	50
4.5.1	Anamnéza respondentky č. 5	50
4.5.2	Katamnéza respondentky č. 5	50
5	DISKUZE	54
	ZÁVĚR	60
	SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY	62
	SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK	65
	SEZNAM OBRÁZKŮ	66
	SEZNAM TABULEK	67
	SEZNAM PŘÍLOH	68

ÚVOD

Pracuji na Neurologické klinice ve Fakultní nemocnici Olomouc. Nejčastěji se zde setkávám s pacienty, kteří mají diagnostikovanou Parkinsonovu nemoc (PN). PN je druhé nejčastější neurodegenerativní onemocnění, které nelze vyléčit, ale pomocí léčby můžeme příznaky onemocnění zmírnit. PN se projevuje širokou škálou příznaků. Fakultní nemocnice Olomouc patří mezi centra pro extrapyramidová onemocnění, ve kterých jsou pacienti léčeni pomocí Hluboké mozkové stimulace (DBS). Pacienti s implantovaným systémem DBS jsou dispenzarizováni v naší specializované ambulanci, kam dochází na pravidelné kontroly a úpravy terapie. Zajímala mne efektivnost této finančně nákladné léčebné metody, u které je velmi důležitý výběr pacienta. Rozhodla jsem se, že se pokusím zhodnotit kvalitu života u pacientů s PN před DBS a 12 měsíců po DBS.

Bakalářská práce je rozdělena na část teoretickou a praktickou. V teoretické části je popsána Parkinsonova nemoc a problematika kvality života. Praktickou část tvoří kvalitativní výzkum designem kazuistik. K získání dat jsme využili dva standardizované dotazníky Parkinson's Disease Questionnaire 39 (PDQ-39) a Instrumental Activities of Daily Living (IADL), pomocí kterých je vyhodnocena a srovnána kvalita života u pacientů s PN před DBS a 12 měsíců po DBS.

I. TEORETICKÁ ČÁST

1 ÚVOD DO PROBLEMATIKY

Parkinsonova nemoc (dále jen PN) je druhé nejčastější neurodegenerativní onemocnění. PN nelze vyléčit, ale pomocí léčby můžeme její příznaky zmírnit. Hluboká mozková stimulace (Deep Brain Stimulation – DBS) je metodou neuromodulační terapie pozdních hybných komplikací PN, kterou lze využít u vhodně indikovaných pacientů k významnému zlepšení kvality života. Naším cílem je zhodnotit kvalitu života u pěti pacientů s PN před DBS a po DBS v rámci kvalitativního výzkumu designem kazuistiky.

Hluboká mozková stimulace (DBS) je léčebná metoda indikovaná především u pacientů s PN s esenciálním třesem či dystonií.

Vysokofrekvenční hluboká stimulace mozku, konkrétně subthalamického jádra, je preferovanou chirurgickou léčbou pokročilé PN. Od doby zavedení do klinické praxe již mnoho studií popsalo výhody, nevýhody a možné nežádoucí účinky této metody. Předpokladem dobrého efektu této vysoce náročné metody je vedle kvalitně provedeného neurochirurgického výkonu adekvátní výběr pacienta a odpovídající následná péče.

2 PARKINSONOVA NEMOC

PN vzniká z důvodu nadměrného odumírání buněk pars compacta substantia nigra, které vyrábí dopamin. Chybějící dopamin ovlivní správnou činnost bazálních ganglií a dochází k rozvoji hybných příznaků PN. První motorické příznaky nemoci se projeví přibližně v období ztráty 50–60 % buněk vyrábějící dopamin (Roth, 2009, s. 22).

2.1 Prevalence

Výskyt PN v Evropě se pohybuje mezi 84–187 postiženými na 100 000 obyvatel, kdy u osob starších 60 let se pohybuje u více než 1 % obyvatel. PN patří tedy mezi poměrně časté onemocnění. V důsledku prodlužující se průměrné délky života člověka v posledních 50 letech nemocných s PN pomalu přibývá. Mezi nemocnými je lehká převaha mužů nad ženami. Průměrný věk pacientů na začátku onemocnění se pohybuje okolo 50–60 let, nejsou však výjimkou pacienti s nižší věkovou hranicí (Roth, 2009, s. 16).

I když existuje spousta teorií, jak PN vzniká, etiologie nebyla zatím zcela objasněna (Bareš, 2001, s. 22). Na vzniku PN se nepochybně podílí genetická predispozice (Kaňovský, 2007, s. 111).

2.2 Klinický obraz Parkinsonovy nemoci

„Začátek onemocnění je zcela nenápadný“ (Ambler, 2011, s. 236). První příznaky jsou necharakteristické a jsou doprovázeny nespecifickými obtížemi (např. bolesti kloubů a svalů, změny nálad, zácpa, poruchy čichu, poruchy spánku). Někdy i typičtější obtíže nevedou hned k podezření na PN. V řádu několika let dochází k rozvoji již typických příznaků PN, a to poruchy hybnosti (Roth, 2009, s. 25). Mezi základní motorické příznaky (tzv. kardinální trias) patří bradykineze (zpomalení pohybu), svalová ztuhlost (rigidita) a klidový třes. Dalšími motorickými příznaky jsou hypokineze (snížení rozsahu pohybu), posturální instabilita, hypomimie či poruchy chůze. PN se ale projevuje i širokou škálou non-motorických příznaků, jako jsou apatie, zácpa, deprese, kognitivní deficit, poruchy spánku, zvýšená potivost, zvýšená produkce slin, urogenitální poruchy či psychotické projevy. Pozdní fáze PN je charakterizována rozvojem tzv. motorických fluktuací neboli střídáním stavů ztuhlosti a naopak zlepšení motoriky v závislosti na užití levodopy (L-DOPA). Typickými motorickými projevy pokročilého stadia PN jsou stavy „wearing-off“ – zhoršení hybnosti před další dávkou L-DOPA či „peak of dose“ dyskineze – mimovolní pohyby končetin a trupu na vrcholu dávky L-DOPA (Roth, 2009, s. 29).

2.2.1 Bradykineze, hypokineze, akineze

Pojmy jako bradykineze, hypokineze a akineze jsou vzájemně zaměňovány při popisu jednotlivých příznaků PN. Bradykinezí rozumíme zpomalení prováděného pohybu. Hypokineze je typická snížením frekvence a rozsahu pohybu. Zatímco akineze je porucha iniciace pohybu.

Bradykineze je definována jako úplné vymizení či redukce volní automatické hybnosti, která je způsobena poruchou iniciace i provedení pohybu (Rektorová, 2009, s. 4).

Řeč u pacientů s PN je charakteristická tím, že je pomalá (bradylalie), monotónní a tichá. Mohou se vyskytovat i další formy poruchy řeči, jako dysartrie, palilalie, tachyfemie. Palilalie je typická opakováním slabiky či celého slova na začátku věty. Zatímco tachyfemie je příznak, kdy dochází ke zrychlování mluveného slova až k drmolení na konci výdechu. Objevují se i poruchy grafomotoriky, písmo se postupně mění (zmenšuje), mluvíme o tzv. mikrografii (Rektorová, 2009, s. 5).

Hypomimie je výraz obličeje, který je přirovnáván k masce bez vyjadřování pocitů nebo k obličeji hráče pokeru. Vzniká na základě poruchy funkce mimických svalů v obličeji. Výraz obličeje je stále stejný, působí dojmem apatie k okolí (Benetin, 2009, s. 50).

Zhoršená pohyblivost neboli hypokineze se projevuje ztrátou nebo snížením schopnosti začít pohyb, tzv. porucha iniciace pohybu. Je patrná při snaze o provedení automatických pohybů. Celá spontánnost je zpomalená a nevýrazná (Roth, 2009, s. 28).

Nejhůře nemocní snášejí problémy s rozcházením se, kdy přešlapují na místě a nemohou vyrazit dopředu. V pokročilých fázích PN se při chůzi vyskytují náhlá přerušení „zamrznutí“ pohybu – freezing (Roth, 2009, s. 28).

2.2.2 Třes

Třes je definován jako pravidelný, rytmický, oscilující pohyb o určité frekvenci (Rektorová, 2009, s. 9). Pro PN je typický klidový třes, který je většinou pomalý o frekvenci 4-7 Hz (Ambler, 2011, s. 236). Může být zpočátku statický, manifestující se při předpažení horních končetin, kdy se po chvíli končetina roztřese. V pozdějších stádiích je popisován třes klidový, který se objevuje v situacích, kdy nemocný má ruce položeny v klidu na podložce. Při aktivním pohybu se zpravidla zmírní (Roth, 2009, s. 25).

Ve většině případů začíná obvykle na ruce, konkrétně prstech horní končetiny, ale později může postihnout i dolní končetinu. Většinou bývá asymetrický (Ambler, 2011, s. 237).

K zintenzivnění třesu dochází při rozrušení, úzkosti či strachu, naopak při spánku třes mizí. Někdy je třes patrný i při chůzi. V pokročilejších fázích nemoci může třes výrazně omezovat i při každodenních činnostech (Roth, 2009, s. 25).

2.2.3 Svalová ztuhlost (rigidita)

Jedná se o patologické zvýšení svalového tonu agonistů i antagonistů (Rektorová, 2009, s. 8). V průběhu provedení pasivního pohybu nedochází k výrazným změnám hypertonu vyšetřovaných svalů, mluvíme tedy o plastickém hypertonu. V souvislosti s rigiditou je popisován fenomén ozubeného kola. Rigiditu zvýrazňuje pohyb kontralaterální končetiny, úzkost či stres (Rektorová, 2009, s. 9).

Svalová ztuhlost znesnadňuje provedení normálního pohybu a je pacienty velmi těžko snášena. Je přirovnávána například k chůzi v hluboké vodě (Benetin, 2009, s. 50). Prováděný pohyb je pomalejší a vysilující. Rigidita je nejviditelnější na svalech, které flektují končetiny a trup. U PN je popisováno tzv. flekční držení těla. U pacientů dochází k protrakci hlavy, předklonu trupu, které je patrné i při chůzi, a k flekčnímu držení končetin (Rektorová, 2009, s. 9).

2.2.4 Poruchy stoje a chůze

Poruchy stoje a chůze jsou příznaky PN, které velmi komplikují život pacienta. V pokročilejším stadiu nemoci je typická chůze ve flekčním držení těla o drobných krůčcích (brachybázie), nejisté pomalé otočky, u kterých může docházet ke ztrátě rovnováhy a někdy až k pádu (Roth, 2009, s. 29). „*Při chůzi chybí souhyby horních končetin*“ (Ambler, 2011, s. 236).

V blízkosti překážky či při procházení zúženým prostorem dochází ke zkrácení kroku, přešlapování na místě, někdy dokonce až k blokaci pohybu. Ve volných prostranstvích jsou na tom při chůzi mnohem lépe (Roth, 2009, s. 29). Někteří pacienti využívají pomocné strategie usnadňující chůzi, např. chůze do rytmu, počítání, kráčení dle pruhů na podlaze (Rektorová, 2009, s. 6).

Freezing se projevuje jako náhlé „přimrznutí“ pacienta k podlaze, kdy pacient není schopen udělat další krok. V některých případech je freezing tak častý, že znemožňuje chůzi (Dostál, 2013, s. 29). Střídání intervalů, kdy se pacient pohybuje bez obtíží a kdy ztuhne, nazýváme fluktuace. Jsou pro pacienta nepředvídatelné a velmi nepříjemné (Roth, 2009, s. 28).

2.3 Diagnostika Parkinsonovy nemoci

Při diagnostice PN je důležitá cílená anamnéza a klinické neurologické vyšetření. Ke stanovení diagnózy PN musí být u pacienta přítomny minimálně dva ze tří příznaků, mezi které patří hypokineze, rigidita nebo tremor (Bednařík a kol., 2010, s. 594). Jako nejprínosnější je testování odpovídavosti na podání levodopy, tzv. L-DOPA test. Jedná se o jednorázové podání 250 mg L-DOPA perorálně. Pacient je vyšetřen pomocí standardizované škály UPDRS (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) před podáním L-DOPA, 30, 60, a 90 minut po jejím podání. Pokud dojde po podání L-DOPA ke snížení příznaků, je diagnóza PN velmi pravděpodobná (Rektorová, 2009, s. 7).

Dalším podpurným vyšetřením je tzv. apomorfinový test. Pacient je opět vyšetřen před podáním léku (apomorfinu) a ½ hodiny po podání. Apomorfin je aplikován do podkoží. Vyhodnocení klinické odpovídavosti pomocí standardizované škály Unified Parkinson's Disease Rating Scale (dále UPDRS) – viz příloha 15, je podobné jako u předchozího vyšetření. Stejně jako u předchozího vyšetření, dojde-li k významnému zmírnění příznaků, je diagnóza PN pravděpodobná (Rektorová, 2009, s. 9).

2.4 Léčba Parkinsonovy nemoci

PN je komplikovaná choroba vyžadující dobrou spolupráci lékaře, pacienta a jeho rodiny (Kaňovský, 2010, s. 244). PN je onemocnění, na které zatím neexistuje léčebný postup, kterým by byla nemoc vyléčena nebo zastavena. Jsou k dispozici možnosti symptomatické terapie, lze tedy poměrně efektivně některé příznaky nemoci zmírnit. U léčby je využívána kombinace farmakologických i neurochirurgických léčebných postupů. Rehabilitace, logopedie, hlasová terapie a sociální podpora jsou nedílnou součástí léčby PN (Jedlička, 2005, s. 239).

2.4.1 Farmakologická terapie

V dnešní době máme k dispozici široké spektrum léčebných preparátů podávaných různým způsobem, které se liší v potlačení jednotlivých příznaků PN (Bareš, 2010, s. 70). V pozdních stádiích PN je u některých pacientů farmakologická terapie nedostatečná (Krahulík et al., 2013, s. 53–54).

2.4.1.1 L-DOPA

„Je stále považována za tzv. zlatý standard léčby PN, a to i v pokročilém stadiu“ (Kaňovský, 2010, s. 246). Léčba PN je zcela individuální a musí být přizpůsobena potřebám pacienta.

Dávka L-DOPA je postupně titrována a upravována (Rektorová, 2009, s. 23). Léčba L-DOPA bývá zahájena v dávce 50 mg 1x denně s postupnou titrací na dávku většinou kolem 400 mg denně, rozdělenou do tří až čtyř dávek v průběhu bdělé části dne. Dávku je většinou s postupující progresí onemocnění potřeba adekvátně navyšovat v průběhu několika let. U pacientů v pokročilém stadiu PN bývá denní dávka podstatně vyšší až 1600 mg, která je rozdělená do 5–10 dávek dle stavu pacienta. Při titraci dávek L-DOPA je nutné vést parkinsonský deník (viz příloha 20), do kterého je zaznamenáván aktuální stav pacienta a medikace v rozmezí jedné hodiny (Rektor, 2009, s. 340). Léčba L-DOPA je efektivní a dostatečně bezpečná. Pouze v případě intoxikace dochází k manifestaci psychiatrické symptomatiky. Závažnějším nežádoucím účinkem je gastrointestinální intolerance a ortostáza (Kaňovský, 2010, s. 246). U pacientů s těžkými fluktuacemi a dyskinézami je určený lék L-DOPA k intrajejunálnímu kontinuálnímu podání ve formě speciálního gelu obsahujícího L-DOPA. Kontinuální podávání L-DOPA je vhodné u pacientů v pozdním stadiu PN (Rektorová, 2009, s. 23). L-DOPA intesninální gel je aplikován cestou perkutánní endoskopické gastrostomie až do tenkého střeva, pomocí pumpy (Gmitterová, 2018, s. 10).

2.4.1.2 Agonisté dopaminu

„*Jde o nejmladší skupinu léčiv určených k léčbě Parkinsonovy nemoci*“ (Kaňovský et al. 2006, s. 34). Zahájení léčby těmito preparáty prokazatelně oddaluje vznik pozdních hybných komplikací. Tyto látky přestupují přes hematoencefalickou bariéru a ovlivňují receptory pro dopamin, které se nacházejí ve striatu (Růžička, 2009, s. 487–490). V současnosti jsou u nás využívány léky této skupiny jako např. Mirapexin, Requip a ve formě náplastí (preparát Neupro). Nástup účinku léků je pomalejší. Hlavní léčebné využití je u pacientů, kteří trpí komplikacemi pokročilé fáze PN (Roth, 2008, s. 51). Mezi nežádoucí účinky patří: nauzea, zvracení, ortostatická hypotenze, halucinace (Rektor, 2009, s. 342).

2.4.1.3 Apomorfin

Je považován za nejstarší preparát k léčbě PN. Jako nevýhoda je uváděna nutnost parenterálního podání. Aplikuje se v kontinuálních subkutánních infuzích nebo ve formě bolusových injekcí (Kaňovský, 2010, s. 48). Subkutánní kontinuální aplikace apomorfinu za pomoci přenosné, lehce ovladatelné pumpy, jsou indikovány u pacientů v pokročilém stadiu PN s významnými motorickými fluktuacemi. Pumpa dodává lék za pomoci stříkačky napojené na spojovací hadičku, který je pomocí tenké jehly aplikován do podkoží (Gmitterová, 2018, s. 14).

2.4.1.4 Inhibitory katechol-methyl transferázy (COMT)

Mechanismem účinku je inhibice odbourávání levodopu, čímž se jednak prodlužuje její účinek a jednak zvyšuje dostupnost pro centrální nervový systém, proto se striktně podávají vždy v kombinaci s levodopou. Mezi preparáty používané u nás patří entakapon, který je součástí kombinovaného přípravku Stalevo® a Tolkapon. Entakapon tbl. je podáván současně s L-DOPA pacientům s pozdními komplikacemi PN (Roth, 2008, s. 54).

2.4.1.5 Adamantové sloučeniny

Amantadin se podává při počátečních příznacích PN nebo v případě hybných komplikací. Zástupcem je PK-Merz. PK-Merz infusion je jedním z mála dostupných léků k intravenóznímu podání (Roth, 2008, s. 55). Nejčastěji se používá v případech, kdy selže dopaminergní léčba a u pacientů s PN dochází k výrazným hypokinezím a rigiditě (Kaňovský et al., 2006, s. 34).

2.4.2 Chirurgická terapie

V minulosti byly u pacientů s třesem prováděny thalamotomie či palidotomie. Po objevu L-DOPA a jejím zavedení do terapie bylo od těchto operačních výkonů ustoupeno (Krahulík et al., 2013, s. 53–54). Hluboká mozková stimulace (DBS) je léčebná metoda indikovaná především u pacientů s PN, esenciálním třesem či dystonií. Jedná se o vysokofrekvenční hlubokou mozkovou stimulaci, kdy je do příslušného jádra či spoje trvale zavedena elektroda, vysílající nízkovoltážní signál o frekvenci nad 100 HZ. Stimulací je potlačena funkce příslušné mozkové oblasti a tím je ovlivněn příslušný příznak (Nevšimalová et al., 2002, s. 198–199). Mezi nejčastější cílové oblasti patří ventrální intermediární jádra thalamu – u pacientů s dominujícím třesem, subthalamické jádro – u pacientů v pokročilé fázi PN a globus pallidum internus – u pacientů s dystonií (Rektorová, 2010, s. 28).

Vysokofrekvenční hluboká stimulace mozku, konkrétně subthalamického jádra, je preferovanou chirurgickou léčbou pokročilé PN. Od doby zavedení do klinické praxe již mnoho studií popsalo výhody, nevýhody a nedostatky této metody. Stimulace subthalamického jádra je chirurgicky bezpečná, klinicky efektivní (velmi dobře ovlivňuje rigiditu, třes i bradykinezi) a umožňuje snížení celkové dávky dopaminergní medikace. Procedura je však spojená s možnými nežádoucími účinky, zejména neurokognitivními a dále vyvolanými šířením stimulace na okolní struktury. Možné nežádoucí účinky jsou závislé zejména na přesném uložení elektrod (Benabid et al., 2009, p. 67).

Při vysokofrekvenční hluboké stimulaci může dojít ke vzniku mimovolných pohybů (dyskinéz). Výzkumy související se stimulací subthalamického jádra uvádějí, že až u 19 % pacientů dochází ke vzniku reverzibilních nežádoucích účinků, např. dyskinézi, parestezií nebo dysartrií. Poruchy řeči bývají častější při levostranné stimulaci. Může také dojít k narušení kognitivních funkcí, tedy paměti, exekutivních funkcí, pozornosti a rychlosti myšlení (Yu et al., 2008, s. 26-27).

Při samotném chirurgickém výkonu se do lebky vyvrtají otvory, kterými jsou vedeny elektrody do místa plánovaného cíle. Podle snímané aktivity neuronů je neuroelektrofyzikolog schopen přesně zacílit dané jádro. V tomto místě probíhá zkušební spuštění stimulace a je sledován ústup patologických příznaků, tedy rigidity, bradykineze a tremoru, a nástup vedlejších příznaků představujících poruchy řeči (Urgošik et al., 2011, s. 182).

Předpokladem dobrého efektu této vysoce náročné metody (kdy náklady na operaci jednoho pacienta překračují 1000 000 korun) je vedle kvalitně provedeného neurochirurgického výkonu adekvátní výběr pacienta a odpovídající následná péče.

Mezi indikační kritéria hluboké mozkové stimulace řadíme:

- klinicky jistou diagnózu idiopatické Parkinsonovy nemoci podle všeobecně přijímaných kritérií,
- diagnóza onemocnění nejméně 4 roky,
- invalidizující fluktuace hybnosti nebo dyskineze nezvládnutelné všemi dostupnými prostředky farmakoterapie,
- zachovaná výrazná odpověď cílových příznaků na farmakologickou dopaminergní stimulaci, intaktní kognitivní funkce.

Mezi pomocná kritéria řadíme:

- věk pacienta do 60 let,
- délka trvání Parkinsonovy nemoci do 10 let,
- když je pacient zaměstnán a chce pokračovat v práci.

Mezi vylučovací kritéria řadíme:

- abúzus alkoholu (Chrastina et al., 2004, s 71),
- závažná celková onemocnění a stavy, jež by mohly vést ke komplikacím během výkonu a snižovat funkční efekt stimulace, demence, psychotické projevy včetně polékových, ischemické léze či jiné strukturální změny bazálních ganglií, nebo výrazná atrofie

mozku, floridní deprese (anamnestická depresivní epizoda pacienta nevylučuje, ale snižuje úspěšnost výkonu),

- když pacient není schopen plně pochopit možný přínos a rizika operace, nechce nebo není schopen dokonale spolupracovat před, při a po operaci, včetně dlouhodobého pooperačního sledování a častých kontrol, nepřiměřené očekávání efektu úzdravy (Růžička et al., 1999, s. 253).

2.5 Kvalita života

„Kvalita života, přesněji kvalita života související se zdravím vyjadřuje míru, do jaké nemoc a její léčba ovlivňují pacientovu schopnost a možnost žít život, jenž by mu dal uspokojení“ (Vaňásková et al., 2013, s. 134). Změna životní situace způsobená nemocí se výrazně projeví na změně kvality života, která se v průběhu nemoci mění (Payne, 2005, s. 173). Kvalitu života lze hodnotit pomocí dotazníků, které lze rozdělit na generické a specifické, které jsou určeny pro dané onemocnění nebo na zkoumaný aspekt kvality života (Gurková, 2011, s. 149).

Generické dotazníky (např. EuroQOL Five Dimensions – EQ5D, Sickness Impact Profile – SIP, Questions on Life Satisfaction – QLS) pokrývají velké množství aspektů kvality života a používají se u rozmanitých nemocí (Baláž, Bočková, Bareš et al., 2011). Specifické dotazníky jsou sestaveny podle příznaků jednotlivých nemocí a dovolují hodnotit dopad konkrétních příznaků onemocnění na stav pacienta (např. Parkinson’s Disease Quality of Life Questionnaire – PD QL, Parkinson’s Disease Quality of Life Scale – PD QUALIF aj.) – více viz tabulka.

Tab. 1 Škály k hodnocení kvality života pacientů s PN

Název škály (dotazníku)	Autor
European Quality of life Scale (EQ-5D)	EuroQol Group, 1990
Parkinson's Disease Questionnaire (PDQ-39)	Jenkinson, Crispin et Peto, 1995
Short Form Parkinson's disease questionnaire (PDQ-8)	Jenkinson, Crispin et Peto, 2010
Parkinson's Disease Quality of Life Questionnaire (PDQL)	De Boer et al., 1996
Scales for Outcomes in Parkinson's disease-Psychosocial (SCOPA-PS)	Marinus et al., 2003
Parkinson's Impact Scale (PIMS)	Calne et al., 1996
Nottingham Health Profile	Hunt et al., 1985
Sickness Impact Profile (SIP)	Bergner et al., 1981
Parkinson's Disease quality of Life Scale (PDQUALIF)	Welsh et al., 2003

2.5.1.1 *European Quality of Life Scale (EQ-5D)*

Škála určená pro měření kvality života, skládá se z pěti dimenzí: mobilita, vlastní péče, denní činnosti, bolest (nepohodlí, úzkost), deprese. Součástí škály je vizuální analogová škála (VAS), pomocí které mohou respondenti určit a ohodnotit svou bolest tak, jak ji cítí (EuroQol Group, 1990).

2.5.1.2 *Parkinson's Disease Questionnaire (PDQ-39)*

Jedná se o standardizovaný dotazník, který patří mezi škály pro určení kvality života u pacientů s Parkinsonovou nemocí. Dotazník se skládá z 39 otázek, které jsou rozděleny do osmi dimenzí (mobilita, aktivity denního života, emocionální pohoda, stigma, sociální podpora, kognice, komunikace, tělesné nepohodlí). U každé dimenze mají pacienti na výběr z možností: nikdy, občas, někdy, často a vždy (Jenkinson, Crispin et Peto, 1995).

2.5.1.3 Short Form Parkinson's Disease Questionnaire (PDQ-8)

Jedná se o kratší a časově méně náročnou verzi dotazníku PDQ-39, je určený k ohodnocení kvality života u pacientů s Parkinsonovou nemocí. Dotazník se skládá z osmi domén. Vždy je položena jedna otázka z každé z osmi domén: mobilita, aktivity denního života, emocionální pohoda, stigma, sociální podpora, kognitivní funkce, komunikace a tělesné nepohodlí (Jenkinson, Crispin et Peto, 2010).

2.5.1.4 Parkinson's Disease Quality of Life Questionnaire (PDQL)

Dotazník k hodnocení kvality života, který se skládá z 37 domén a čtyř subdomén. Subdomény se skládají z parkinsonských symptomů a položek zaměřených na sociální a emocionální funkce (De Boer et al., 1996).

2.5.1.5 Scales for Outcomes in Parkinson's Disease-Psychosocial (SCOPA-PS)

Jedná se o 11bodový nástroj určený k hodnocení psychosociálního fungování a závažnosti zmíněných problémů u pacientů s Parkinsonovou nemocí (Marinus et al., 2003).

2.5.1.6 Parkinson's Impact Profile (PIMS)

Parkinsonova impaktovaná Škála = Parkinsonova dopadová stupnice s 10 body, které jsou využívány k měření dopadu Parkinsonovy nemoci na kvalitu života pacientů s Parkinsonovou nemocí. Mezi sledované dimenze patří: optimismus (štěstí), úzkost (deprese), rodinné vztahy, komunitní vztahy, práce, cestování (možnost dostat se na požadovaná místa), volný čas (aktivity pro potěšení), osobní bezpečnost (plnit úkoly bez zranění), finanční zajištění (schopnost platit účty a plnit finanční závazky), sexualita (Calne et al., 1996).

2.5.1.7 Nottingham Health Profile

Dotazník se skládá ze dvou částí. První část je zaměřena na zdraví a zahrnuje 38 položek, které obsahují: bolest, energii, spánek, pohyb, emocionální reakce a sociální izolaci. Druhá část je zaměřena na postižené oblasti života, jako jsou: povolání, domácí práce, společenský život, koníčky (Hunt et al., 1985).

2.5.1.8 Sickness Impact Profile (SIP)

SIP – profil dopadu na nemoc. Dotazník skládající se ze dvou domén fyzické a psychosociální. Oblasti hodnocení: chování, účast na životě, duševní zdraví, sociální vztahy. Dotazník pomáhá vyhodnotit kvalitu života a úroveň dysfunkce, která je výsledkem zdravotního postižení nebo

nemoci. Tento dotazník se používá i u jiných onemocnění nejen u Parkinsonovy nemoci, ale například také u: poranění mozku, srdečních dysfunkcí a plicních poruch (Bergner et al., 1981).

2.5.1.9 Parkinson's Disease Quality of Life Scale (PDQUALIF)

Dotazník určený k vyhodnocení kvality života u pacientů s Parkinsonovou nemocí skládající se z osmi domén: funkce a role, společnost, sebeobraz, sexualita, spánek, pohled na svět, tělesná zdatnost, nezávislost a vylučovací funkce (Welsh et al., 2003).

3 ÚVOD DO PRAKTICKÉ ČÁSTI

„PN je chronické, pomalu se rozvíjející onemocnění, které nelze vyléčit“ (Roth, 2009, s. 10). V současné době existuje v léčbě PN řada nových postupů a trendů, které výrazně zvyšují počet nezávislých a soběstačných pacientů. V praktické části se budeme zabývat léčbou PN hlubokou mozkovou stimulací. V České republice existují pouze tři centra pro extrapyramidová onemocnění, ve kterých je prováděna implantace systému DBS. Nachází se ve Všeobecné fakultní nemocnici v Praze, ve Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně a ve Fakultní nemocnici Olomouc (FNOL). Ve FNOL proběhla první implantace systému DBS v roce 2008 pomocí Leksellova stereotaktického rámu. Od roku 2012 se ve FNOL k implantaci DBS využívá přístroj Nexframe® (viz příloha 32). Tato operační metoda vede ke zkrácení doby na operačním sále a tím pádem částečnému zvýšení komfortu pacienta při operaci. Ve Všeobecné fakultní nemocnici v Praze a ve Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně se implantace systému DBS provádí pomocí Leksellova stereotaktického rámu (viz příloha 32). Systémy k DBS jsou dodávány společnostmi Medtronic, společností St. Jude Medical nebo společností Boston Scientific.

Hlavní cíl práce: Zhodnotit kvalitu života pacientů s PN před DBS a po DBS. K tomu byly stanoveny dílčí cíle:

Cíl č. 1: Zjistit charakteristické rysy/projevy pacientů s PN před DBS a po DBS.

Cíl č. 2: Zhodnotit kvalitu života pacientů s PN pomocí vybraných škál před DBS a po DBS.

Sběr dat proběhl na standardním oddělení Neurologické kliniky v Centru pro diagnostiku a léčbu neurodegenerativních onemocnění ve FNOL, kde je pacientům trpícím PN poskytována komplexní péče.

II. PRAKTICKÁ ČÁST

3.1 Metoda výzkumu

Pro zpracování bakalářské práce byl zvolen kvalitativní výzkum designem kazuistiky.

Způsob získávání informací

Pro získání dat jsme využili několik metod. Techniku záměrného pozorování, kdy jsme se soustředili na pozorované parametry (mimovolní pohyby, třes, poruchy hybnosti, hypomimii), analýzu dotazníků PDQ-39 (viz příloha 5) a IADL (viz příloha 6), nestandardizované rozhovory vedené s pacienty a jejich rodinnými příslušníky.

Všechny informace použité v kazuistikách byly získány se souhlasem klientů – viz informovaný souhlas (příloha 4 a 24).

Popis struktury kazuistiky

Komplexní kazuistika obsahuje anamnézu, katamnézu – popis historie případu, interpretaci výsledků, diskusi (Žiaková a kol., 2003).

V našem případě jde o období klienta předaného do péče neurologické kliniky FNOL, indikovaného v Centru pro neurodegenerativní onemocnění k terapii pomocí implantace systému DBS. Pacient s implantovaným systémem DBS zůstává v péči neurologa specialisty, který se zabývá nastavením a úpravami terapie.

Kazuistika je cíleně zaměřena na příznaky onemocnění, které jsou pro pacienta obtěžující a způsobují mu jistá omezení v životě. Autentická vyjádření klienta jsou uvedena v uvozovkách.

3.1.1 Charakteristika souboru respondentů

Do našeho výzkumu byli zařazeni respondenti, kteří splňovali indikační kritéria k hluboké mozkové stimulaci. Šlo o pacienty FNOL.

Každý respondent splňoval diagnostická kritéria pro diagnózu PN a byl indikován k terapii pomocí DBS subthalamického jádra oboustranně. Každý respondent byl vyšetřen a vyplnil dotazníky PDQ-39 a IADL po indikaci k terapii DBS. Dotazníky bylo nutné vyplnit 2x. Poprvé před jejím zavedením a 12 měsíců po implantaci systému DBS, důkladném zhojení operačního pole a po úplném nastavení DBS.

Výzkum probíhal od ledna 2016 do ledna 2018, tedy 2 roky. Výzkum povolený příslušným zdravotnickým zařízením byl veden podle etických pravidel a byl schválen Etickou komisí FNOL (viz příloha 3). Výzkum probíhal na Neurologické klinice FNOL na standardním

oddělení, kde jsou pacienti hospitalizováni před DBS a po DBS. Respondenti byli s výzkumem seznámeni a podepsali informované souhlasy (viz příloha 4 a 24).

3.1.2 Posouzení stavu pacienta a použité hodnoticí metody a škály

Při přijetí pacienta všeobecná sestra (dále jen sestra) s pacientem posoudí stav potřeb pacienta – vyplní tzv. ošetřovatelskou anamnézu (viz příloha 7), dále vyhodnotí u pacienta rizika – *riziko dekubitů dle rozšířené stupnice Nortonové* (viz příloha 8), *základní nutriční screening* (viz příloha 9), zjistí, zda je pacient v *riziku pádu* (viz příloha 10) a vyhodnotí *stupeň závislosti v základních všedních činnostech dle Barthelové – The Barthel Index for Activities of Daily Living – ADL* (viz příloha 11 – zde je však ZZ uveden jako Barthelův test). Nakonec spolu s pacientem vyhodnotí jeho edukační potřeby a společně vyplní edukační záznam (viz příloha 12).

3.1.2.1 Ošetřovatelská anamnéza

Ošetřovatelská anamnéza se zjišťuje/odebírá v osmi oblastech: komunikace, aktivita, výživa a tekutiny, vyprazdňování, komfort zvládnání zátěže, bezpečnost, sociální podmínky, osobní věci – kompenzační pomůcky. Díky vyplnění tohoto vstupního posouzení jsou sestry schopny stanovit základní ošetřovatelské diagnózy (formulář je součástí ošetřovatelské dokumentace (viz příloha 7).

3.1.2.2 Riziko dekubitů – rozšířená stupnice Nortonové

Rozšířená stupnice Nortonové se skládá z devíti dimenzí, do kterých patří: schopnost spolupráce, věk, stav pokožky, přidružené onemocnění, fyzický stav, stav vědomí, aktivita, mobilita, inkontinence. Bodové ohodnocení je od 1 až po 4 body. Vyhodnocením následujících kritérií zjistíme, zdali je pacient ohrožen rizikem vzniku dekubitů (formulář je součástí ošetřovatelské dokumentace (viz příloha 8).

3.1.2.3 Nutriční screening

Při provádění nutričního screeningu je pacient změřen a zvážen, poté sestra vypočítá BMI (body mass index), a následně je vyhodnocen stav výživy – tj. zda je třeba indikovat nutriční podporu (formulář je součástí ošetřovatelské dokumentace (viz příloha 9).

3.1.2.4 Zjištění rizika pádu

Ke zjištění rizika pádu je vypočítáno skóre v osmi oblastech: pohyb, vyprazdňování, medikace (užívání rizikových léčiv), smyslové poruchy, mentální status, věk, a pokud již v minulosti u pacienta došlo k pádu. Odpovědi jsou ohodnoceny body 0 nebo 1. Pokud je skóre tři a více bodů, je pacient v riziku pádu a je nutné pádu předcházet – formulář je součástí ošetrovatelské dokumentace (viz příloha 10).

3.1.2.5 Barthelové test základních všedních činností

Test, který nám v deseti dimenzích/oblastech (najedení, napití, oblékání, koupání, osobní hygiena, kontinence moči, kontinence stolice, použití WC, přesun lůžko-židle, chůze po rovině a chůze po schodech) pomůže určit stupeň závislosti pacienta v základních denních aktivitách. Hlavním cílem je zjistit stupeň nezávislosti. Většinou je hodnocen výkon pacienta za 24-48 hodin, v některých případech i déle. Bodové skóre je 0, 5 nebo 10 bodů. Maximální celkový součet je 100 bodů. Čím vyšší součet bodů, tím vyšší nezávislost pacienta na pomoci okolí (Barthelové test, ©2010–2019).

3.1.2.6 Parkinson's Disease Questionnaire (PDQ-39)

PDQ-39 je specifický standardizovaný dotazník PDQ-39, který patří mezi škály pro určení kvality života u pacientů s PN. Dotazník se skládá z 39 otázek, které jsou rozděleny do osmi dimenzí.

1. Mobilita, ke které patří otázky č. 1–10
2. Aktivity denního života – otázky č. 11–16
3. Emocionální pohoda – otázky č. 17–22
4. Stigma – otázky č. 23–26
5. Sociální podpora – otázky č. 27–29
6. Kognice – otázky č. 30–33
7. Komunikace – otázky č. 34–36,
8. Tělesné nepohodlí – otázky č. 37–39.

U každé dimenze mají pacienti na výběr z pěti možností: nikdy, občas, někdy, často a vždy. Pro použití dotazníku PDQ-39 je nutná licence, která je pro zdravotnická zařízení bezplatná. K vyhodnocení dotazníku je používán pětibodový systém, kdy odpověď nikdy je hodnocena

0 body, odpověď občas je hodnocena 1 bodem, odpověď někdy je hodnocena 2 body, odpověď často je hodnocena 3 body, odpověď vždy je hodnocena 4 body.

Při vyhodnocení dotazníku byly sečteny všechny body:

- 0–10 bodů = Dobrá kvalita života
- 11–30 bodů = Zhoršená kvalita života
- 31–50 bodů = Výrazně zhoršená kvalita života
- 51–156 bodů = Velmi špatná kvalita života

Bylo zpracováno pět kazuistik se stanovením přesných kritérií výběru respondentů. Autoři dotazníku jsou Jenkinson, Crispin et Peto, 1995.

3.1.2.7 Instrumental Activities of Daily Living (IADL).

Test IADL je test, který postihuje oblasti života týkající se rozšířené soběstačnosti, kterou rozumíme především schopnost samostatně plnit základní sociální úkony spojené s nakupováním, přípravou jídla, manipulací s financemi a podobně. Nízké skóre v tomto testu neimplikují sníženou soběstačnost člověka vyžadujícího stálou péči druhé osoby, nýbrž ukazují na sníženou kvalitu jeho života (Kalvach, 2004).

Jde o test určený ke stanovení stupně závislosti všedních denních aktivit. Skládá se z osmi základních instrumentálních činností: telefonování, transport, nakupování, vaření, domácí práce, práce kolem domu, užívání léků, finance. K vyhodnocení dotazníku je využíváno bodové skóre. Odpovědi jsou obodovány 10, 5 nebo 0 body. Čím je součet bodů vyšší, tím je stupeň závislosti nižší. Hodnocení stupně závislosti: 0–40 bodů = závislý v IADL, 45–75 bodů = částečně závislý v IADL, 80 bodů = nezávislý v IADL.

3.1.3 Příprava pacienta před DBS

Den před samotným výkonem se u pacienta provádí krátkodobá předoperační příprava. Pacient je znovu edukován o výkonu, dochází ke kontrole všech podepsaných informovaných souhlasů a předoperačních vyšetření. Pacient je u lůžka navštíven sestrou, která mu bude psychickou oporou na operačním sále po dobu lokální anestezie. S pacientem je probrán průběh operace a zodpovězeny kladené dotazy. Nutná je příprava operačního pole, oholení vlasové části hlavy a kontrola ochlupení na hrudníku v místě pod klíční kostí na levé straně. (pokud je pacient pravák, stimulátor (viz příloha 36) je umístěn na levou stranu hrudníku, aby byla operační rána co nejméně po operaci zatěžována).

3.1.4 Operační den z pohledu sestry

Samotný operační výkon probíhá na operačním sále Neurochirurgické kliniky FNOL. Před převozem pacienta na neurochirurgický sál je u pacienta provedena celková hygiena, kontrola operačního pole, kontrola vytažení zubní protézy a dopomoc s natažením elastických punčoch jako prevence tromboembolické nemoci. U pacienta je zavedena akutní karta (viz příloha 21), do které jsou zaznamenány aktuální hodnoty fyziologických funkcí (FF) a hodnota glykémie. Pacientovi je zaveden periferní žilní katétr velikosti G18 do žíly v loketní jamce na pravé horní končetině. Periferní žilní katétr slouží k aplikaci infuzí, transfuzí i k bolusovému podání léků, které jsou určeny k intravenóznímu podání. Pacientovi je podána premedikace dle anesteziologického vyšetření a antibiotická profylaxe dle doporučení příslušného antibiotického centra. Z důvodu časové náročnosti operačního výkonu je pacientovi/pacientce zaveden permanentní močový katétr, který je napojen na močový sáček. V 7:00 h přichází sestra, která doprovází pacienta na neurochirurgický operační sál a zůstává zde pod dobu lokální anestezie. Po příchodu na operační sál je pacient uložen za asistence sanitářů na operační stůl a sestra napojí pacienta na monitor fyziologických funkcí. První část operačního výkonu (přibližně dvě hodiny) probíhá v lokální anestezii. Po celou dobu operace sestra pravidelně sleduje a vyhodnocuje parametry FF, které zapisuje do formuláře „Akutní karta“. Z výrazu tváře a dotazováním pacienta hodnotí intenzitu bolesti dle VAS (viz příloha 19). Při zavádění elektrody do subthalamického jádra je monitorován specifický elektrofyzilogický signál z mozkových struktur pro zlepšení přesnosti implantace elektrody (viz příloha 35). Po zavedení elektrody do subthalamického jádra neurolog vyšetří pacienta (viz příloha 34) a je hodnocen klinický efekt stimulace a její možné vedlejší účinky přímo na operačním sále, které vedou k úpravě definitivní pozice elektrody v mozku. Poté lékař kontroluje kognitivní funkce, pacient musí počítat od 1–10, vyjmenovat měsíce v roce, neurolog zkontroluje vidění (pacient sleduje neurologické kladívko v různých pozicích a udává, kolikrát kladívko vidí) z důvodu testování vedlejších účinků stimulace. Neurolog hodnotí míru třesu, svalové ztuhlosti a bradykineze při stimulaci jádra. Po zavedení elektrod na obou stranách přichází na řadu druhá část operace, která je již velmi bolestivá, proto se provádí v celkové anestezii. Pacient je předán do péče anesteziologické sestry a anesteziologa. V celkové anestezii je od místa zavedení druhé elektrody až za levé ucho veden podkožím kabel. Ten je za levým uchem pomocí spojky napojen na další prodlužovací kabel vedoucí ke stimulátoru, který je zpravidla implantován do oblasti podkoží pod levou klíční kostí. Po ukončení operačního výkonu je pacient uložen na Neurochirurgickou JIP FNOL, kde zůstává standardně pět hodin. Po stabilizaci pacienta a po

indikaci lékaře je provedeno kontrolní CT vyšetření (viz příloha 37) a v případě, že je pacient bez komplikací, je umístěn na standardní oddělení neurologické kliniky. Na standardním oddělení sestra pokračuje ve vedení akutní karty dle ordinace lékaře. FF jsou měřeny první 2 hodiny po 15 minutách, další dvě hodiny po 30 minutách a dále dle ordinace lékaře. Sestra kontroluje krytí operační rány, hodnotí PŽK dle Maddona, funkčnost PMK a hodnotí intenzitu bolesti (VAS). Pacient je edukován o dodržování klidového režimu.

3.1.5 Pooperační péče

Pooperační péče (1. pooperační den) začíná kontrolními odběry krve (viz příloha 26) a měřením FF a kontrolou invazivních vstupů (PMK, PŽK). Lékař (specialista), který má pacienty s implantovaným systémem DBS v péči, přichází na vizitu, při níž je proveden za asistence sestry aseptický převaz operační rány, eventuálně je upravena medikace. Sestra si připraví sterilní pomůcky potřebné k převazu operačních ran. Za přítomnosti lékaře a fyzioterapeuta je pacient požádán, aby se pomalu posadil a zkusil chvilku sedět s nohama spuštěnými z postele dolů. Fyzioterapeut pomáhá udržet pacientovi stabilitu. Jelikož jsou operační rány umístěny na hlavě (viz příloha 38), je výhodou, pokud pacient zvládne sedět, aby lékař mohl důkladně zkontrolovat operační rány (k nemocničním lůžkům chybí přístup z obou stran). Lékař odstraní krytí operačních ran, provede dezinfekci a zkontroluje všechny stehy. Sestra dle ordinace lékaře všechny operační rány kryje sterilním krytím, dokončí převaz a založí u pacienta tzv. plán péče o rány (viz příloha 14). Důležitá je kontrola místa, kde je za uchem veden kabel k neurostimulátoru, který je uložen pod klíční kostí. Operační rána pod klíční kostí je kryta sterilním krytím a pacient je edukován o nutnosti šetření stranové horní končetiny a zákazu nošení šperků na krku. Dle ordinace lékaře je pacientovi odstraněn PŽK a PMK. Bandáže DKK jsou pacientovi ponechány do doby, než je indikován k zahájení fyzioterapie – prvnímu vstávání z nemocničního lůžka za pomoci fyzioterapeuta. Bezprostředně po operaci stále zůstává implantovaný systém DBS neaktivní a pacient je i nadále na původních dávkách dopaminergní terapie.

Druhý pooperační den je pacient většinou indikován k zahájení šetrné fyzioterapie (rozhodují hodnoty zánětlivých markerů aj.). Před zahájením fyzioterapie ještě sestra za asistence lékaře převáže operační rány. Operační rány se do vytažení stehů ošetřují každý den stejně. Stehy jsou většinou vytaženy operátorem 8.–9. den po operaci. Operátér také rozhodne, zda může být pacient propuštěn do domácího ošetřování. Pacient při propuštění je edukován o kontrole operačních ran, dostává termín další hospitalizace. Po měsíci, kdy jsou operační rány zhojeny, se pacient opět dostaví k hospitalizaci.

Informace o respondentech

Z důvodu zachování anonymity budou respondenti vedeni pod číslem 1–5. Základní charakteristiky respondentů jsou uvedeny v Tab. 2 Soubor respondentů

Tab. 2 Soubor respondentů

	Délka onemocnění	Pohlaví	Příznaky		PDQ-39		IADL	
			Před DBS	12 měsíců po DBS	Před DBS	12 měsíců po DBS	Před DBS	12 měsíců po DBS
Respondent 1	7 let	Muž	Mimovolní pohyby	/	53	20	50	70
Respondent 2	8 let	Muž	Celková ztuhlost, zhoršená motorika	Občasný freezing	51	19	45	70
Respondent 3	7 let	Žena	Třes, bradykineze	/	28	7	80	80
Respondent 4	7 let	Muž	Celková ztuhlost, neobratnost pravé horní končetiny	Občasná neobratnost pravé horní končetiny	36	34	55	55
Respondent 5	5 let	Žena	Třes pravostranných končetin	/	36	7	80	80

4 PŘÍPADOVÉ STUDIE

4.1 Kazuistika respondenta č. 1

Muž 61 let

4.1.1 Anamnéza respondenta č. 1

Tab. 3 Anamnéza respondenta č. 1

Osobní anamnéza	Parkinsonova nemoc od roku 2009, dispenzarizován u spádového neurologa, přidružené onemocnění neguje.
Pracovní anamnéza	Invalidní důchodce (3. stupně), dříve mistr v telekomunikaci
Farmakologická anamnéza	Rolpryna 8 mg, Stalevo 150 mg, Rivotril 0,5 mg, Motilium tbl.
Alergická anamnéza	Neguje
Abúzus	Alkohol příležitostně
Sociální anamnéza	Žije s manželkou v bytě, děti – jeden syn, zdravý

4.1.2 Katamnéza respondenta č. 1

Respondent č. 1 (61 let) odeslán svým spádovým neurologem k úpravě terapie a léčby. Respondent byl hospitalizován na Neurologické klinice ve FNOL celkem 3× v roce 2016, všechny hospitalizace byly plánované. První hospitalizace trvala 4 dny.

Hospitalizace č. 1 (02/2016)

1. den hospitalizace

Respondent č. 1 byl léčen od roku 2009 pro Parkinsonovu nemoc. V terapii: Rolpryna 8 mg, tbl. p.o. 1-1-0, Stalevo 150 mg, tbl. p.o. 1-1-1-1-1 (v časech 6-9-12-15-18-22 h), Rivotril 0,5 mg, tbl. p.o. 1-1-1 a Motilium tbl. p.o. Respondent se před dávkou levodopy cítí pomalejší, dobře se cítí jen velmi malou část dne, proto byl přijat na doporučení svého spádového neurologa k úpravě terapie a navržení dalšího léčebného postupu za hospitalizace. Pacient při

přijetí nervózní, viditelné mimovolní pohyby, které pacienta ruší při sedu i chůzi. Při přijetí pacient podepisuje informovaný souhlas s hospitalizací (viz příloha 23). Při přijetí bylo sestrou provedeno posouzení s těmito výsledky: Barthelové test základních všedních činností ADL s výsledkem 70 bodů, stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 29 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 3 body, tudíž je pacient v riziku pádu. Vypočítán index tělesné hmotnosti BMI s výsledkem 22 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacienta. Pacient působí upraveně, nehty má čisté, zuby dolní má svoje, horní má snímatelnou protézu. Na čtení používá brýle, se sluchem potíže nemá – slyší dobře. Pacient přijat lékařem a byl navržen postup a plán vyšetření, které za dobu hospitalizace musí být provedeny. Lékařem při přijetí proveden a vyhodnocen test kognitivních funkcí MMSE (viz příloha 26). Lékařem naordinována dieta 3B (dieta racionální s omezením mléčných výrobků) z důvodu užívání levodopy, mléčné výrobky snižují její účinek. Na další den lékařem naplánován L-DOPA test, pacient poučen o lačnění a neuzívání svých léků, léky pacientovi odebrány a sepsány (viz příloha 13).

2. den hospitalizace

Pacient ráno ztuhlý z důvodu vysazení trvalé medikace dle ordinace lékaře. Ráno lékařem proveden L-DOPA test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS, došlo u pacienta k 50% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách bylo provedeno klinickým psychologem psychologické vyšetření se zaměřením na kognitivní funkce. Na další den v plánu apomorfínový test, pacient je poučen o nutnosti lačnit od půlnoci před tímto testem.

3. den hospitalizace

Ráno lékařem proveden apomorfínový test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS došlo u pacienta k 10% zlepšení klinického stavu. Předoperační vyšetření doplněno ještě magnetickou rezonancí mozku a ultrazvukem karotid s normálním nálezem.

4. den hospitalizace

Provedena kompletace výsledků a pacient referován na indikačním semináři Centra pro diagnostiku a léčbu neurodegenerativních onemocnění (ND schůzka) ke zvážení možnosti další terapie. Pacientovi navržena léčba DBS a pacient souhlasí. Pacient byl požádán o účast na našem výzkumu, souhlasil s vyplněním dotazníků a podepsal informované souhlasy (viz příloha 4 a 24). Před propuštěním do domácí péče pacient vyplnil dotazník PDQ-39 s výsledkem 54 bodů = velmi špatná kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 18 bodů, aktivity denního života 13 bodů, emocionální pohoda 5 bodů, stigma 11 bodů, sociální podpora 2 body, kognice 2 body, komunikace 1 bod a tělesné nepohodlí 1 bod. V testu IADL respondent dosáhl 50 bodů = částečně závislý v IADL. Pacient lékařem poučen a propuštěn

domů s termínem další hospitalizace k plánované operaci 03/2016. Při minulé hospitalizaci (2/2016) po provedení všech potřebných vyšetření indikován k léčbě DBS.

Hospitalizace č. 2 (03/2016)

Respondent č. 1 byl přijat na Neurologickou kliniku FNOL k plánovanému operačnímu zákroku – DBS (3/2016), 4 dny před výkonem z důvodu doplnění vyšetření a dlouhodobé předoperační přípravě.

Katamnéza: Při přijetí působí klidně a vyrovnaně, přichází do známého prostředí, byl zde hospitalizován před měsícem. Dle manželky jsou mimovolní pohyby poslední týden mnohem horší, pacient se nemůže ani sám najíst. Mimovolní pohyby, pacienta ruší při sedu a chůzi. Pacient uvádí že: „...*Stydím se jíst před ostatními, nemohl bych prosím jíst na pokoji? Už nemůžu jít se ženou ani do restaurace, abych se nepolil a neudělal jí ostudu...*“ Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 70 bodů, rozšířená stupnice Nortonové k hodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 29 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 3 body, tudíž je pacient v riziku pádu. Vypočítán BMI s výsledkem 22 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacienta stejně jako při první hospitalizaci. Při přijetí je nutné podepsat několik informovaných souhlasů: s hospitalizací, s DBS (viz příloha 23), s celkovou anestézií (viz příloha 17), CT (viz příloha 18) a MR (viz příloha 16). V den přijetí je nutné podepsat pouze souhlas s MR, protože navigační MR je objednaná na den přijetí v odpoledních hodinách. Další informované souhlasy se odsouvají na pozdější dobu z důvodu zátěže pacienta. Pacient si sebou přináší pouze předoperační odběry (viz příloha 13). V období dlouhodobé předoperační přípravy je pacient informován o specifických předoperačních vyšetřeních, RTG S+P, EKG, interní předoperační vyšetření a anesteziologické vyšetření. Respondent je hospitalizován 4 dny před plánovaným operačním zákrokem, tudíž má dost času na případné dotazy, které jsou mu lékařem zodpovězeny. Den před samotným operačním zákrokem se u pacienta provádí krátkodobá předoperační příprava, s přípravou operačního pole (oholení vlasaté části hlavy a kontrola ochlupení pod klíční kostí). Operační den z pohledu sestry viz výše, pooperační den viz výše. Respondent před propuštěním do domácí péče edukován o následném léčebném režimu a o vynechání léků v den přijetí z důvodu nastavování systému DBS, pokud pacient užije svou obvyklou dávku léků, je nastavení zkrácené a nevalidní. Další termín hospitalizace je stanoven za 35 dní.

Hospitalizace č. 3 (04/2016).

Respondent č. 1 přichází k plánované třídní hospitalizaci k nastavení stimulační terapie. Katamnéza: Je usměvavý s každým se pozdraví a každému podá ruku „*už se těším, až mě zapnete, budu jako robot, budu mít ovladač jako k televizi?*“ Manželka říká: „*už je to s ním doma k nevydržení, těší se jako malé dítě...*“ Ve srovnání s minulou hospitalizací jsou mimovolní pohyby mírnější, ale chůze je o poznání pomalejší. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 70 bodů, rozšířená stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 29 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 3 body, tudíž je pacient v riziku pádu. Vypočítán BMI s výsledkem 22 bodů. Při vyšetření lékařem je nutná kontrola operačních ran, zdali jsou zhojeny. Po důkladné technické kontrole je aktivován neurostimulační systém a individuálně po předchozím testování lékařem specialistou jsou nastaveny parametry stimulace DBS. Současně lékař také upravuje dávku medikace – většinou je snížena dávka cca na polovinu. V průběhu této většinou 3 někdy 4 denní hospitalizace je pacient pravidelně lékařem kontrolován a dle klinické odpovědi jsou upravovány parametry stimulace, popřípadě dávkování léků. Po nastavení optimálních parametrů stimulace je pacient sestrou edukován o domácím režimu. Sebou domů pacient dostává ovladač k DBS (viz příloha 39), kterým si může systém vypnout (např. na EKG křivce způsobuje artefakty), nebo naopak zapnout. Pacient je vybaven identifikační kartou, která je nutná na letištích nebo u soudu. V kartě je uvedeno sériové číslo stimulatoru, modelové číslo a kontaktní údaje na lékaře a sestry, které se na systém DBS specializují. Pacient edukován o domácím režimu a je propuštěn domů s termínem kontroly za 14 dnů.

Ambulantní vyšetření po 12 měsících (04/2017).

Pacient po dobu 12 měsíců docházel na pravidelné kontroly, kdy byla terapie pomocí DBS upravována. Úpravy stimulace systému DBS jsou prováděny pomocí přístroje N'VISION (viz příloha 38). Pacient na kontrolu přichází v doprovodu manželky. V terapii Rolpryna 8 mg, tbl. p.o. 1-1-0, Stalevo 150 mg, tbl. p.o. 1-1-1-1 (v časech 6-10-14-18 h) Rivotril 0,5 mg, tbl. p.o. 1-1-1 a Motilium tbl. p.o. Od minulé kontroly (před 6 měsíci) vypadá spokojeně, bez viditelných mimovolních pohybů. Dle manželky „*mimovolní pohyby vymizely úplně, jen je v odpoledních hodinách více unavený*“. Pacient uvádí že „*mu nastavení terapie vyhovuje*“. Lékař provede kontrolu neurostimulatoru. Pacient se usmívá a ptá se „*kdy budeme vyplňovat znovu ty dotazníky?*“ Sestra už má dotazníky připravené a po ukončení kontroly u lékaře pacienta odvádí do vedlejší místnosti, kde může pacient dotazníky vyplnit v klidu, ničím narušen. Sestra si u pacienta doplní potřebné škály k vyhodnocení (ADL a Rozšířenou stupnici

Nortonové). Po vyplnění dotazníku sestra pacientovi poděkuje a rozloučí se. Vyhodnocení dotazníku PDQ-39: výsledek 20 bodů = zhoršená kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 4 body, aktivity denního života 6 bodů, emocionální pohoda 2 body, stigma 2 body, sociální podpora 1 bod, kognice 2 body, komunikace 2 body a tělesné nepohodlí 1 bod. V testu IADL respondent dosáhl 70 bodů = částečně závislý v IADL. Při vyhodnocení škály ADL pacient dosáhl 95 bodů = lehká závislost v ADL. V Rozšířené stupnici Nortonové pacient dosáhl 33 bodů = pacient není ohrožen vznikem dekubitů.

4.2 Kazuistika respondenta č. 2

Muž 63 let

4.2.1 Anamnéza respondenta č. 2

Tab. 4 Anamnéza respondenta č. 2

Osobní anamnéza	Parkinsonova nemoc od roku 2008, dispenzarizován u neurologa ve FNOL, přidružené onemocnění neguje.
Pracovní anamnéza	Invalidní důchodce (3. stupně), dříve dělník ve sklárnách
Farmakologická anamnéza	Glepark 0,7 mg, Stalevo 150 mg, Magnosolv plv., Isicom 100 mg
Alergická anamnéza	Neguje
Abúzus	Alkohol příležitostně, kouří asi 5 cigaret denně
Sociální anamnéza	Žije s manželkou v bytě, děti – dvě dcery, zdravý

4.2.2 Katamnéza respondenta č. 2

Respondent č. 2 (63 let) odeslán neurologem FNOL ke zvážení možností další terapie. Respondent byl hospitalizován na Neurologické klinice FNOL celkem 3x v roce 2016. Všechny hospitalizace byly plánované.

Hospitalizace č. 1 (06/2016)*1. den hospitalizace*

Respondent č. 2 byl léčen od roku 2008 pro PN. V terapii: Glepark 0,7 mg, tbl. p.o. 1-1-1, Stalevo 150 mg, tbl. p.o. 1-1-1-1-1 (v časech 6-9-12-15-18 h). Respondent se ½ hodiny před užitím L-DOPA cítí pomalejší, horší se i chůze a pacient uvádí celkovou ztuhlost a zhoršení motoriky. Naopak po užití L-DOPA se objevuje celkový neklid, mimovolní pohyby horních končetin, proto odeslán svým neurologem ke zvážení možnosti další terapie. Pacient je na oddělení doprovázen manželkou. Při přijetí pacient působí klidně, jen je rušen mimovolními pohyby horních končetin. Pacient při přijetí podepisuje informovaný souhlas s hospitalizací (viz příloha 25). Při přijetí bylo sestrou provedeno posouzení s těmito výsledky: Barthelové test základních všedních činností ADL s výsledkem 75 bodů, stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 31 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 3 body, tudíž je pacient v riziku pádu. Vypočítán index tělesné hmotnosti BMI s výsledkem 24 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacienta. Pacient působí upraveně, jen je cítit cigaretovým kouřem. Nehty má čisté, krátce zastřižené, zuby má snímatelné protézy horní i dolní, na čtení používá brýle, se sluchem potíže nemá. Dle manželky: „slyší, co chce slyšet“. Pacient přijat lékařem a byl navržen postup a plán vyšetření, která budou po dobu hospitalizace provedena. Lékařem při přijetí proveden a vyhodnocen test kognitivních funkcí MMSE (viz příloha 26). Pacientovi lékařem naordinována dieta 3B (racionální s omezením mléčných výrobků) z důvodu užívání levodopy. Pacient o dietě edukován už svým neurologem a dietu dodržuje. Na další den lékařem naplánován L-DOPA test, pacient poučen o lačnění. Léky, které si pacient přináší sebou do nemocnice, jsou pacientovi sestrou odebrány a sepsány (viz příloha 13).

2. den hospitalizace

Ráno má pacient problém s chůzí, je ztuhlý a našťvaný. Pacient uvádí že: „*chci zavolat lékaře, nebudu čekat až do 7:00, potřebuju svoje léky hned*“. Sestrou pacient informován, že lékař přijde za několik minut a vysazení trvalé medikace před testem L-DOPA je opravdu nutné. Pacient se usměje a říká: „*já vím, paní doktorka mně to včera říkala, omlouvám se Vám*“. Při příchodu lékaře už je pacient klidný. Lékařem proveden L-DOPA test, po kterém při vyhodnocení škály UPDRS došlo u pacienta k 40% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách bylo pacientovi provedeno klinickým psychologem psychologické vyšetření se zaměřením na kognitivní funkce. Pacient edukován lékařem o nutnosti provedení apomorfínového testu, který je v plánu na následující den. Pacient lékařem upozorněn na

vynechání trvalé medikace (aby se předešlo dalšímu nedorozumění s ošetřujícím personálem) a nutnosti lačnit od 24 hodin.

3. den hospitalizace

Ráno lékařem proveden apomorfinový test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS došlo u pacienta k 10% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách ještě u pacienta doplněn ultrazvuk karotid a MR mozku.

4. den hospitalizace

Lékařem provedena kompletace výsledků všech provedených vyšetření a pacient referován na indikačním semináři tzv. ND schůzce ke zvážení možnosti další terapie. Pacientovi navržena léčba pomocí implantace systému DBS, pacient souhlasí. Pacient byl požádán o účast na našem výzkumu, souhlasil s vypsáním dotazníků a podepsal informované souhlasy (viz příloha 4 a 24). Před propuštěním do domácí péče pacient vyplnil dotazník PDQ-39 s výsledkem 51 bodů = velmi špatná kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 23 bodů, aktivity denního života 12 bodů, emocionální pohoda 2 body, stigma 11 bodů, sociální podpora 0 bodů, kognice 1 bod, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 2 body. V testu IADL respondent dosáhl 50 bodů = částečně závislý v IADL. Pacient před propuštěním do domácí péče lékařem edukován o termínu hospitalizace k plánované operaci 09/2016. Při minulé hospitalizaci (06/2016) po provedení všech potřebných vyšetření pacient indikován k léčbě DBS.

Hospitalizace č. 2 (09/2016)

Respondent č. 2 byl přijat na Neurologickou kliniku FNOL k plánovanému operačnímu zákroku – DBS (09/2016), 4 dny před výkonem z důvodu doplnění vyšetření a dlouhodobé předoperační přípravy.

Katamnéza: Respondent k přijetí přichází za doprovodu manželky, je velmi nervózní a jen mlčky sleduje dění kolem sebe. Manželka říká, že: „*je mnohem ztuhlejší než dřív, v noci není schopen dojít ani na toaletu, musím mu pomáhat i s močovou lahví*“. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 75 bodů, rozšířená stupnice Nortonové k hodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 31 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 3 body, tudíž je pacient v riziku pádu. Vypočítán BMI s výsledkem 24 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacienta stejně jako při první hospitalizaci. Při přijetí k plánovanému operačnímu výkonu je nutné podepsat několik informovaných souhlasů: s hospitalizací, DBS, CT, MR a vyplnit anesteziologický dotazník. Na den přijetí je objednána navigační MR, proto je pacient požádán o vyplnění informovaného souhlasu s MR jako první. Další informované souhlasy se odsouvají na pozdější dobu z důvodu

zátěže pacienta. Na následující den ráno lékař naordinoval předoperační odběry krve a moči (viz příloha 28). V období dlouhodobé předoperační přípravy je pacient informován o specifických předoperačních vyšetřeních, RTG S+P, EKG, interní předoperační vyšetření a anesteziologické vyšetření. Respondent je hospitalizován 4 dny před plánovaným operačním zákrokem, tudíž má dost času na případné dotazy, které jsou mu lékařem zodpovězeny. Den před samotným operačním zákrokem se u pacienta provádí krátkodobá předoperační příprava, s přípravou operačního pole (oholení vlasaté části hlavy a kontrola ochlupení pod klíční kostí). Operační den z pohledu sestry viz výše, pooperační den viz výše. Při kontrole pooperačních výsledků krve zjištěna vyšší hodnota zánětlivého markeru C-reaktivního proteinu (viz příloha 28). Po konzultaci s antibiotickým centrem lékařem naordinován Amoksiklav 1 g. tbl. p.o. po 8 hodinách. Respondent před propuštěním do domácí péče, edukován o následném léčebném režimu a péči o operační rány. V den přijetí k další hospitalizaci je nutné vynechat ranní dávky léků z důvodu nastavování systému DBS. Pokud pacient užije svou obvyklou dávku léků, je nastavení zkeslené a nevalidní. Další termín hospitalizace je stanoven za 35 dní.

Hospitalizace č. 3 (10/2016)

Respondent č. 2 přichází k plánované třídní hospitalizaci k nastavení stimulační terapie. Katamnéza: Respondent přichází ve velmi špatné náladě. Bez ranní dávky levodopy je ztuhlý a manželka mu musí při chůzi pomáhat. Manželka říká že: *„je to s ním velmi těžké, chvílku po operaci se to zdálo být lepší“*. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 75 bodů, rozšířená stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 31 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 3 body, tudíž je pacient v riziku pádu. Vypočítán BMI s výsledkem 24 bodů. Při vyšetření lékařem je nutná kontrola operačních ran, zdali jsou zhojeny. Po důkladné technické kontrole je aktivován neurostimulační systém a individuálně po předchozím testování lékařem specialistou jsou nastaveny parametry stimulace DBS. Současně lékař také upravuje dávku medikace – většinou je snížena dávka cca na polovinu. V průběhu této většinou tří někdy čtyř denní hospitalizace je pacient pravidelně lékařem kontrolován a dle klinického stavu jsou parametry stimulace upravovány. Po nastavení optimálních parametrů stimulace je pacient sestrou edukován o domácím režimu. Domů je pacient vybaven ovladačem k DBS, pomocí kterého kontroluje stav stimulatoru. Pomocí tohoto ovladače může stimulaci zapnout či vypnout, pokud je to nutné (např. na EKG křivce způsobuje artefakty) nebo naopak zapnout v případě, že se systém DBS vypne. Pacient je vybaven identifikační kartou. V kartě je uvedeno sériové číslo stimulatoru,

modelové číslo a kontaktní údaje na lékaře a sestry, které se na systém DBS specializují. Pacient je edukován o domácím léčebném režimu a je propuštěn domů s termínem kontroly za 14 dnů.

Ambulantní vyšetření po 12 měsících (10/2017)

Pacient po dobu 12 měsíců docházel na pravidelné kontroly, kdy byla terapie pomocí DBS upravována. Pacient na kontrolu přichází v doprovodu manželky. V terapii Glepark 0,7 mg, tbl. p.o. 1-1-1, Stalevo 150 mg, tbl. p.o. 1x v 6 hodin ráno, Stalevo 100 mg, tbl. p.o. 1-1-1 (v časech 10-14-18 h). Od minulé kontroly (před 6 měsíci) se cítí vcelku dobře. Pacient uvádí že: „*mu nastavení terapie vyhovuje, jen v domácím prostředí v zúžených prostorech zamrzám*“. Lékař provede kontrolu neurostimulátoru a trochu poupraví parametry stimulace. Po ukončení kontroly u lékaře odvádí sestra pacienta do vedlejší místnosti, kde může pacient dotazníky vyplnit v klidu, ničím nerušen. Sestra si u pacienta doplní potřebné škály k vyhodnocení (ADL a Rozšířenou stupnici Nortonové). Po vyplnění dotazníku sestra pacientovi poděkuje a rozloučí se. Vyhodnocení dotazníku PDQ-39: výsledek 19 bodů = zhoršená kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 7 body, aktivity denního života 4 body, emocionální pohoda 2 body, stigma 3 body, sociální podpora 0 bodů, kognice 1 bod, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 2 body. V testu IADL respondent dosáhl 70 bodů = částečně závislý v IADL. Při vyhodnocení škály ADL pacient dosáhl 95 bodů = lehká závislost v ADL. V Rozšířené stupnici Nortonové pacient dosáhl 30 bodů = pacient není ohrožen vznikem dekubitů.

4.3 Kazuistika respondenta č. 3

Žena 54 let

4.3.1 Anamnéza respondenta č. 3

Tab. 5 Anamnéza respondenta č. 3

Osobní anamnéza	Parkinsonova nemoc od roku 2009, dispenzarizována u spádového neurologa, přidružené onemocnění nejuje.
Pracovní anamnéza	Invalidní důchodce (3. stupně), dříve fytokaranténní inspektor
Farmakologická anamnéza	Requip modutab 8 mg, Requip modutab 4 mg, Isicom 100 mg, Motilium tbl.
Alergická anamnéza	Neguje
Abúzus	Alkohol příležitostně
Sociální anamnéza	Žije s manželem v rodinném domě, děti – 3 dcery, zdravý

4.3.2 Katamnéza respondenta č. 3

Respondentka č. 3 (55 let) odeslána spádovým neurologem k došetření a úpravě terapie za hospitalizace. Respondentka byla hospitalizována na Neurologické klinice FNOL celkem 3x, z toho 2x v roce 2016 a 1x v roce 2017.

Hospitalizace č. 1 (10/2016)

1. den hospitalizace

Respondentka byla léčena pro PN od roku 2009. V terapii: Requip modutab 8 mg, tbl. p.o. 1-1-0, Requip modutab 4 mg, tbl. p.o. 0-0-1, Isicom 100 mg, tbl. p.o. 1-1-1-1 (v časech 8-12-16-20 h), Motilium tbl. p.o. 1-1-1. Respondentka se cítí ztuhlá, zpomalená hlavně po ránu, během dne limitována třesem končetin, proto odeslána spádovým neurologem ke zvážení další terapie. Při přijetí respondentka působí klidně. Na pravostranných končetinách viditelný třes, který se respondentka snaží zakrýt držením pravé horní končetiny. Pacientka při přijetí podepisuje informovaný souhlas s hospitalizací (viz příloha 25). Při přijetí bylo sestrou

provedeno posouzení s těmito výsledky: Barthelové test základních všedních činností ADL s výsledkem 95 bodů, stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 34 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 2 bodů, BMI s výsledkem 20 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacientky. Pacientka je upravená, vlasy má stažené do copu, nehty má upravené, krátce zastřižené, zuby má svoje. Se zrakem ani sluchem potíže nemá. Lékařem při přijetí pacientky navržen postup a plán vyšetření, která za dobu hospitalizace musí být provedena. Lékařem při přijetí proveden a vyhodnocen test kognitivních funkcí MMSE (viz příloha 26). Lékařem naordinována dieta 3B (dieta racionální s omezením mléčných výrobků), kterou pacientka dodržuje, byla o ní edukována jejím spádovým neurologem. Mléčné výrobky snižují její účinek levodopy. Na další den lékařem naplánován L-DOPA test, pacientka poučen o lačnění od 24 hodin a o vysazení trvalé medikace. Pacientka s postupem souhlasí.

2. den hospitalizace

U pacientky ráno dominuje třes pravé horní končetiny. Ráno lékařem proveden L-DOPA test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS, došlo u pacientky ke 40% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách bylo provedeno klinickým psychologem psychologické vyšetření se zaměřením na kognitivní funkce. Na další den v plánu apomorfinový test, pacientka je poučena o nutnosti od půlnoci lačnit.

3. den hospitalizace

Ráno lékařem proveden apomorfinový test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS došlo u pacientky ke 20% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách byly u pacientky doplněna tato vyšetření: MR mozku a ultrazvuk karotid s normálním nálezem.

4. den hospitalizace

Provedena kompletace výsledků a pacientka referována na indikačním semináři tzv. ND schůzce ke zvážení možnosti další terapie. Pacientce navržena léčba DBS a pacientka souhlasí. Pacientka byla požádána o účast na našem výzkumu a podepsala informované souhlasy (viz příloha 4 a 24). Před propuštěním do domácí péče pacientka vyplnila dotazník PDQ-39 s výsledkem 28 bodů = zhoršená kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 3 body, aktivity denního života 14 bodů, emocionální pohoda 0 bodů, stigma 10 bodů, sociální podpora 0 bodů, kognice 1 bod, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 0 bodů. V testu IADL respondentka dosáhla 80 bodů = nezávislá v IADL. Pacientka lékařem poučena a propuštěna domů. Termín plánované operace je 11/2016, kdy se pacientka dostaví k hospitalizaci. Při minulé hospitalizaci (10/2016) po provedení všech potřebných vyšetření pacientka indikována k léčbě DBS.

Hospitalizace č. 2 (11/2016)

Respondentka č. 3 přijata k plánovanému operačnímu zákroku – DBS (11/2016), 4 dny před výkonem z důvodu doplnění vyšetření a dlouhodobé předoperační přípravě.

Katamnéza: Při přijetí působí klidně a vyrovnaně, uvádí že: „*se moc těší, až po operaci půjde s kamarádkami na kávu a nebude se jí třást ruka*“. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 95 bodů, rozšířená stupnice Nortonové k hodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 34 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 2 body, vypočítán BMI s výsledkem 20 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacientky, vyhodnocen stejně jako při první hospitalizaci. Při přijetí k plánovanému operačnímu výkonu je nutné podepsat několik informovaných souhlasů: s hospitalizací, DBS, CT, MR a vyplnit anesteziologický dotazník. Na den přijetí je objednaná navigační MR, proto je pacientka požádána o vyplnění informovaného souhlasu s MR jako první. Na následující den ráno lékař naordinoval předoperační odběry krve a moči (viz příloha 29). V období dlouhodobé předoperační přípravy je pacientka informována o specifických předoperačních vyšetřeních, RTG S+P, EKG, interní předoperační vyšetření a anesteziologické vyšetření. Respondentka je hospitalizována 4 dny před plánovaným operačním zákrokem, tudíž má dost času na případné dotazy. Den před samotným operačním zákrokem se u pacientky provádí krátkodobá předoperační příprava, s přípravou operačního pole (oholení vlasaté části hlavy). Operační den z pohledu sestry viz výše, pooperační den viz výše. Respondentka před propuštěním do domácí péče edukována o následném léčebném režimu a o vynechání léků v den přijetí z důvodu nastavování systému DBS. Další termín hospitalizace je naplánován za 30 dní.

Hospitalizace č. 3 (01/2017)

Respondentka přichází k plánované hospitalizaci k nastavení stimulační terapie.

Katamnéza: Respondentka přichází s úsměvem a už ode dveří volá: „*vlasý už rostou, měla jste pravdu*“. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 90 bodů, rozšířená stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 34 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 2 body, vypočítán BMI s výsledkem 20 bodů. Při vyšetření lékařem, je nutná kontrola operačních ran, zdali jsou zhojeny. Po důkladné technické kontrole je aktivován neurostimulační systém a individuálně po předchozím testování lékařem specialistou jsou nastaveny parametry stimulace DBS. Současně lékař také upravuje dávku medikace. V průběhu této většinou 3–4denní hospitalizace je pacientka pravidelně lékařem kontrolována a dle klinického stavu jsou parametry stimulace upravovány.

Po nastavení optimálních parametrů stimulace je pacientka sestrou edukována o domácím režimu. Domů je pacientka vybavena ovladačem k DBS, pomocí kterého kontroluje stav stimulatoru. Pomocí tohoto ovladače může stimulaci zapnout či vypnout, pokud je to nutné (např. na EKG křivce způsobuje artefakty) nebo naopak zapnout v případě, že se systém DBS vypne. Pacientka je vybavena identifikační kartou. V kartě je uvedeno sériové číslo stimulatoru, modelové číslo a kontaktní údaje na lékaře a sestry, které se na systém DBS specializují. Pacientka je edukována o domácím léčebném režimu a je propuštěna domů s termínem kontroly za 14 dnů.

Ambulantní vyšetření po 12 měsících (01/2018)

Pacientka po dobu 12 měsíců od nastavení stimulační terapie DBS docházela na pravidelné kontroly, na kterých byla terapie DBS upravována. Na kontrolu přichází v doprovodu manžela. V terapii Requip modutab 8 mg, tbl. p.o. 1-0-0, Motilium tbl. dle potřeby. Od minulé kontroly (před 6 měsíci) se cítí velmi dobře, nastavení stimulace jí vyhovuje, třes horních končetin vymizel. S úsměvem říká: „*pane doktore, už jsem byla s kamarádkou na kávě a ruka se vůbec netřásla*“. Lékař provede kontrolu neurostimulatoru. Pacientka říká: „*nesmíme sestřičko zapomenout na vyplnění těch dotazníků, určitě tam bude velký rozdíl*“. Po ukončení kontroly u lékaře odchází pacientka se sestrou do vedlejší místnosti, kde pacientka může dotazníky vyplnit v klidu, ničím a nikým nerušená. Sestra si u pacientky doplní potřebné škály k vyhodnocení (ADL a Rozšířenou stupnici Nortonové). Po vyplnění dotazníku sestra pacientce poděkuje a rozloučí se. Vyhodnocení dotazníku PDQ-39: výsledek 7 bodů = dobrá kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 2 body, aktivity denního života 4 body, emocionální pohoda 0 bodů, stigma 1 bod, sociální podpora 0 bodů, kognice 0 bodů, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 0 bodů. V testu IADL pacientka dosáhla 80 bodů = nezávislá v IADL. Při vyhodnocení škály ADL pacientka dosáhla 100 bodů = nezávislá v ADL. V Rozšířené stupnici Nortonové pacientka dosáhla 34 bodů = pacientka není ohrožena vznikem dekubitů.

4.4 Kazuistika respondenta č. 4

Muž 47 let

4.4.1 Anamnéza respondenta č. 4

Tab. 6 Anamnéza respondenta č. 4

Osobní anamnéza	Parkinsonova nemoc od roku 2009, dispenzarizován u neurologa ve FNOL, přidružené onemocnění neguje.
Pracovní anamnéza	Studnař
Farmakologická anamnéza	Stalevo 150 mg, Stalevo 100 mg
Alergická anamnéza	Neguje
Abúzus	Alkohol příležitostně, kouří 20 cigaret/den
Sociální anamnéza	Žije s přítelkyní v bytě, děti – 1 syn, zdrav

4.4.2 Katamnéza respondenta č. 4

Respondent č. 4 (47 let) odeslán svým neurologem ke zvážení a úpravě terapie. Respondent byl hospitalizován na Neurologické klinice FNOL v roce 2016 celkem 3x. Všechny hospitalizace byly plánované.

Hospitalizace č. 1 (02/2016)

1. den hospitalizace

Respondent léčen od roku 2009 pro PN. V terapii Stalevo 150 mg, tbl. p.o. 1-0-0 (v 6 h), Stalevo 100 mg, tbl. p.o. 1-1-1 (v časech 9-12-15-18 h). Respondent se cítí po užití levodopy dobře maximálně hodinu, navíc po medikaci sleduje stáčení a mimovolní pohyby pravostranných končetin. Když na jeden den vysadil medikaci, tyto potíže nebyly. Největším problémem je ztuhlost a neobratnost pravé horní končetiny. Dle dokumentace respondenta dříve zkoušena změna medikace s efektem, ale projevil se potíže s gamblingem. Pacienta na oddělení doprovází přítelkyně. Pacient při přijetí podepisuje informovaný souhlas s hospitalizací (viz příloha 25). Při přijetí bylo sestrou provedeno posouzení s těmito výsledky: Barthelové test základních všedních činností ADL s výsledkem 70 bodů, stupnice Nortonové ke zhodnocení

rizika vzniku dekubitů s výsledkem 31 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 2 body, vypočítán index tělesné hmotnosti BMI s výsledkem 22 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacienta. Pacient působí zanedbaně a je cítit cigaretovým kouřem. Nehty má dlouhé, neupravené, zuby má vlastní. Se zrakem a sluchem potíže nemá. Pacient přijat lékařem a byl navržen postup a plán vyšetření, které musí být v průběhu hospitalizace provedeny. Lékařem při přijetí proveden a vyhodnocen test kognitivních funkcí MMSE (viz příloha 26). Pacientovi lékařem naordinována dieta 3B (racionální s omezením mléčných výrobků) z důvodu užívání levodopy. Pacient o dietě edukován už svým neurologem, ale dietu nedodrжуje. Na další den lékařem naplánován L-DOPA test, pacient poučen o lačnění od půlnoci a vysazení trvalé medikace po dobu trvání testu.

2. den hospitalizace

Ráno lékařem proveden L-DOPA test, po kterém při vyhodnocení škály UPDRS došlo u pacienta k 25% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách bylo pacientovi provedeno klinickým psychologem psychologické vyšetření se zaměřením na kognitivní funkce. Pacient edukován lékařem o nutnosti provedení apomorfínového testu, který je v plánu na následující den. Pacient lékařem upozorněn na vynechání trvalé medikace a nutnosti lačnit od 24 hodin.

3. den hospitalizace

Ráno lékařem proveden apomorfínový test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS došlo u pacienta k 15% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách ještě v plánu doplnit ultrazvuk karotid a MR mozku.

4. den hospitalizace

Lékařem provedena kompletizace výsledků všech provedených vyšetření a pacient referován na indikačním semináři tzv. ND schůzce ke zvážení možnosti další terapie. Pacientovi navržena léčba pomocí implantace systému DBS, pacient souhlasí. Pacient byl požádán o účast na našem výzkumu, souhlasil s vypsáním dotazníků a podepsal informované souhlasy (viz příloha 4 a 24). Před propuštěním do domácí péče pacient vyplnil dotazník PDQ-39 s výsledkem 36 bodů = výrazně zhoršená kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 20 bodů, aktivity denního života 12 bodů, emocionální pohoda 0 bodů, stigma 0 bodů, sociální podpora 0 bodů, kognice 0 bodů, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 4 body. V testu IADL respondent dosáhl 55 bodů = částečně závislý v IADL. Pacient před propuštěním do domácí péče lékařem edukován o termínu hospitalizace k plánované operaci 03/2016. Při minulé

hospitalizaci (02/2016) po provedení všech potřebných vyšetření pacient indikován k léčbě pomocí DBS.

Hospitalizace č. 2 (03/2016)

Respondent č. 2 byl přijat na Neurologickou kliniku FNOL k plánovanému operačnímu zákroku – DBS (03/2016), 4 dny před výkonem z důvodu doplnění vyšetření a dlouhodobé předoperační přípravy.

Katamnéza: Respondent k přijetí přichází za doprovodu přítelkyně, která ho při chůzi podepírá. Přítelkyně říká že: „*už bez pomoci neudělá ani krok, ani po těch lécích to není lepší*“. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 70 bodů, rozšířená stupnice Nortonové k hodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 31 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 2 body, vypočítán BMI s výsledkem 22 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacienta stejně jako při první hospitalizaci. Při přijetí k plánovanému operačnímu výkonu je nutné podepsat několik informovaných souhlasů: s hospitalizací, DBS, CT, MR a vyplnit anesteziologický dotazník. Na den přijetí je objednaná navigační MR, proto je pacient požádán, aby informovaný souhlas s MR vyplnil jako první. Další informované souhlasy se odsouvají na pozdější dobu z důvodu zátěže pacienta. Na následující den ráno lékař naordinoval předoperační odběry krve a moči (viz příloha 30). V období dlouhodobé předoperační přípravy je pacient informován o specifických předoperačních vyšetřeních, RTG S+P, EKG, interním předoperačním vyšetření a anesteziologickém vyšetření. Respondent je hospitalizován 4 dny před plánovaným operačním zákrokem, tudíž má dost času na případné dotazy, které jsou mu lékařem zodpovězeny. Den před samotným operačním zákrokem se u pacienta provádí krátkodobá předoperační příprava, s přípravou operačního pole (oholení vlasaté části hlavy a kontrola ochlupení pod klíční kostí). Operační den z pohledu sestry viz výše, pooperační den viz výše. Respondent před propuštěním do domácí péče, lékařem edukován o následném léčebném režimu a vynechání léku v den přijetí. Další termín hospitalizace je naplánován za 30 dní.

Hospitalizace č. 3 (04/2016)

Respondent přichází k plánované třídní hospitalizaci k nastavení terapie DBS.

Katamnéza: Respondent přichází ve velmi špatné náladě. Bez ranní dávky levodopy je ztuhlý a přítelkyně mu musí při chůzi pomáhat. Přítelkyně uvádí že: „*stav se po operaci na chvílku zlepšil, ale teď asi týden je to zase horší*“. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 70 bodů, rozšířená stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 31 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem

2 body, vypočítán BMI s výsledkem 22 bodů. Při vyšetření lékařem, je nutná kontrola operačních ran, zdali jsou zhojeny. Po důkladné technické kontrole je aktivován neurostimulační systém a individuálně po předchozím testování lékařem specialistou jsou nastaveny parametry stimulace DBS. Současně lékař také upravuje dávku medikace. V průběhu této většinou 3–4denní hospitalizace je pacient pravidelně lékařem kontrolován a dle klinického stavu jsou parametry stimulace upravovány. Po nastavení optimálních parametrů stimulace je pacient sestrou edukován o domácím režimu. Domů je pacient vybaven ovladačem k DBS, pomocí kterého kontroluje stav stimulátoru. Pomocí tohoto ovladače může stimulaci zapnout či vypnout, pokud je to nutné (např. na EKG křivce způsobuje artefakty), nebo naopak zapnout v případě, že se systém DBS vypne. Pacient je vybaven identifikační kartou. V kartě je uvedeno sériové číslo stimulátoru, modelové číslo a kontaktní údaje na lékaře a sestry, které se na systém DBS specializují. Pacient edukován o domácím léčebném režimu a je propuštěn domů s termínem kontroly za 14 dnů.

Ambulantní vyšetření po 12 měsících (04/2017)

Pacient po dobu 12 měsíců od nastavení parametrů DBS docházel na pravidelné kontroly, na kterých byla terapie DBS upravována. V terapii Stalevo 100 mg, tbl. p.o. 1-1-1-1 (v časech 6-10-14-18 h). Od minulé kontroly (před 3 měsíci), kdy byla navýšena dávka levodopy se cítí o něco lépe. Stimulace mu nevyhovuje. Ztuhlost vymizela, ale neobratnost pravé horní končetiny přetrvává. Lékař provede kontrolu neurostimulátoru a poupraví nastavení stimulace. Po ukončení kontroly u lékaře požádá sestra pacienta o vyplnění dotazníků k našemu výzkumu. Sestra vede pacienta do vedlejší místnosti, kde pacient může dotazníky vyplnit v klidu, ničím a nikým nerušen. Sestra si u pacienta doplní potřebné škály k vyhodnocení (ADL a Rozšířenou stupnici Nortonové). Respondent uvádí že: „*od této léčebné metody očekával mnohem víc*“. Po vyplnění dotazníku sestra pacientovi poděkuje za spolupráci a rozloučí se. Vyhodnocení dotazníku PDQ-39: výsledek 34 bodů = výrazně zhoršená kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 14 bodů, aktivity denního života 9 bodů, emocionální pohoda 5 bodů, stigma 0 bodů, sociální podpora 0 bodů, kognice 0 bodů, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 6 bodů. V testu IADL respondent dosáhl 55 bodů = částečně závislý v IADL. Při vyhodnocení škály ADL pacient dosáhl 80 bodů = lehká závislost v ADL. V Rozšířené stupnici Nortonové pacient dosáhl 31 bodů = pacient není ohrožen vznikem dekubitů.

4.5 Kazuistika respondentky č. 5

Žena 50 let

4.5.1 Anamnéza respondentky č. 5

Tab. 7 Anamnéza respondentky č. 5

Osobní anamnéza	Parkinsonova nemoc od roku 2012, dispenzarizována u spádového neurologa, arteriální hypertenze, hypotyreóza
Pracovní anamnéza	Soustružnice
Farmakologická anamnéza	Glepark 0,7 mg, Stalevo 200 mg, Nakom 275 mg, Citalon 20 mg, Letrox 100 µg, Diroton 10 mg, Bisoprolol mylan 5 mg, Xeforapid 8 mg
Alergická anamnéza	Acylpyrin
Abúzus	Alkohol příležitostně
Sociální anamnéza	Žije s manželem v rodinném domě, děti – jedna dcera, zdravá

4.5.2 Katamnéza respondentky č. 5

Respondentka č. 5 (50 let) odeslána na její přání svým spádovým neurologem k úpravě terapie a léčby. Respondentka hospitalizovaná na Neurologické klinice v FNOL v roce 2017 3x, vždy plánovaně.

Hospitalizace č. 1 (02/2017)

1. den hospitalizace

Respondentka byla léčena pro PN od roku 2012. V terapii: Glepark 0,7 mg, tbl. p.o. 1-1-1-1 (v časech 4:30-10:00-12:00-21:00 h), Stalevo 200 mg, tbl. p.o. 0-0-0-1 (na noc), Nakom 275 mg, tbl. p.o. 1-1-1-1-1-1-1 (v časech 4:30-7:30-10:00-12:00-15:00-18:00-21:00 h), Citalon 20 mg, tbl. p.o. ½-0-0, Letrox 100 µg, tbl. p.o. 1-0-0, Diroton 10 m, tbl. p.o. 1-0-0, Bisoprolol mylan 5 mg, tbl. p.o. ½-0-0, Xeforapid 8 mg, tbl. p.o. 1-0-1. Respondentka limitována třesem pravostranných končetin. V médiích slyšela o možnosti chirurgické terapie PN. Nyní přichází

s doporučením svého spádového neurologa ke zvážení další terapie. Při přijetí respondentka působí klidně a vyrovnaně. Uvádí: „*prý tady děláte zázraky, už se chci zbavit toho otravného třesu*“. Na pravostranných končetinách viditelný třes, který respondentku obtěžuje při sedu i chůzi. Pacientka při přijetí podepisuje informovaný souhlas s hospitalizací (viz příloha 25). Při přijetí bylo sestrou provedeno posouzení s těmito výsledky: Barthelové test základních všedních činností ADL s výsledkem 95 bodů, stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 33 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 1 bod, BMI s výsledkem 25 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacientky. Pacientka je upravená, vlasy má krátce střižené, nehty má upravené, zuby má svoje. Se zrakem ani sluchem potíže nemá. Lékařem při přijetí pacientky navržen postup a plán vyšetření, která za dobu hospitalizace musí být provedena. Lékařem při přijetí proveden a vyhodnocen test kognitivních funkcí MMSE (viz příloha 26). Lékařem naordinována dieta 3B (dieta racionální s omezením mléčných výrobků), kterou pacientka dodržuje. Na další den lékařem naplánován L-DOPA test, pacientka poučena o lačnění od 24 hodin a o vysazení trvalé medikace. Pacientka s postupem souhlasí.

2. den hospitalizace

U pacientky ráno dominuje třes pravostranných končetin. Ráno lékařem proveden L-DOPA test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS došlo u pacientky ke 45% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách bylo provedeno klinickým psychologem psychologické vyšetření se zaměřením na kognitivní funkce. Na další den v plánu apomorfinový test, pacientka je poučena o nutnosti lačnit od půlnoci před tímto testem.

3. den hospitalizace

Ráno u pacientky lékařem proveden apomorfinový test. Při vyhodnocení testu pomocí škály UPDRS došlo u pacientky k 30% zlepšení klinického stavu. V odpoledních hodinách byly u pacientky doplněna tato vyšetření: MR mozku a ultrazvuk karotid s normálním nálezem.

4. den hospitalizace

Provedena kompletace výsledků a pacientka referována na indikačním semináři tzv. ND schůzce ke zvážení možnosti další terapie. Pacientce navržena léčba DBS a pacientka souhlasí. Pacientka byla požádána o účast na našem výzkumu a podepsala informované souhlasy (viz příloha 4 a 24). Před propuštěním do domácí péče pacientka vyplnila dotazník PDQ-39 s výsledkem 36 bodů = výrazně zhoršená kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 13 bodů, aktivity denního života 15 bodů, emocionální pohoda 0 bodů, stigma 6 bodů, sociální podpora 0 bodů, kognice 0 bodů, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 2 body. V testu IADL respondentka dosáhla 80 bodů = nezávislá v IADL. Pacientka lékařem poučena a propuštěna

domů. Termín plánované operace je 03/2017, kdy se pacientka dostaví k hospitalizaci. Při minulé hospitalizaci (02/2017) po provedení všech potřebných vyšetření pacientka indikována k léčbě DBS.

Hospitalizace č. 2 (04/2017)

Respondentka č. 5 přijata k plánovanému operačnímu zákroku – DBS (04/2017) o měsíc později, než bylo v plánu, z důvodu respiračního onemocnění respondentky. Přichází k hospitalizaci několik dnů před výkonem z důvodu doplnění vyšetření a dlouhodobé předoperační přípravy.

Katamnéza: Při přijetí působí klidně a vyrovnaně, nyní v pracovní neschopnosti. Dle respondentky: *„se moc těší, až se vrátí do práce, pracuje na soustruhu, což nyní kvůli třesu nemůže a je v pracovní neschopnosti“*. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 95 bodů, stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 33 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 1 bod, BMI s výsledkem 25 bodů. Při fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacientky, vyhodnocen stejně jako při první hospitalizaci. Při přijetí k plánovanému operačnímu výkonu je nutné podepsat několik informovaných souhlasů: s hospitalizací, DBS, CT, MR a vyplnit anesteziologický dotazník. Na den přijetí je objednaná navigační MR, proto je pacientka požádána o vyplnění informovaného souhlasu s MR jako první. Na následující den ráno lékař naordinoval předoperační odběry krve a moči (viz příloha 31). V období dlouhodobé předoperační přípravy je pacientka informována o specifických předoperačních vyšetřeních, RTG S+P, EKG, interní předoperační vyšetření a anesteziologické vyšetření. Respondentka je hospitalizována 4 dny před plánovaným operačním zákrokem, tudíž má dost času na případné dotazy. Den před samotným operačním zákrokem se u pacientky provádí krátkodobá předoperační příprava, s přípravou operačního pole (oholení vlasaté části hlavy). Operační den z pohledu sestry viz výše, pooperační den viz výše. Respondentka před propuštěním do domácí péče edukována o následném léčebném režimu a o vynechání léků v den přijetí z důvodu nastavování systému DBS. Další termín hospitalizace je naplánován za 30 dní.

Hospitalizace č. 3 (05/2017)

Respondentka přichází k plánované hospitalizaci k nastavení stimulační terapie.

Katamnéza: Respondentka přichází s úsměvem a už ode dveří volá: *„pořádila jsem si parádní přičesek“*. Při přijetí sestrou proveden a vyhodnocen ADL s výsledkem 95 bodů, stupnice Nortonové ke zhodnocení rizika vzniku dekubitů s výsledkem 33 bodů, jednoduchý screeningový nástroj pro určení rizika pádu s výsledkem 1 bod, BMI s výsledkem 25 bodů. Při

fyzikálním vyšetření sestrou byl zhodnocen celkový stav pacientky, stejně jako při první hospitalizaci. Při vyšetření lékařem je nutná kontrola operačních ran, zdali jsou zhojeny. Po důkladné technické kontrole je aktivován neurostimulační systém a individuálně po předchozím testování lékařem specialistou jsou nastaveny parametry stimulace DBS. Současně lékař také upravuje dávku medikace. V průběhu této většinou 3–4denní hospitalizace je pacientka pravidelně lékařem kontrolována a dle klinického stavu jsou parametry stimulace upravovány. Po nastavení optimálních parametrů stimulace je pacientka sestrou edukována o domácím režimu. Domů je pacientka vybavena ovladačem k DBS (viz příloha 39), pomocí kterého kontroluje stav stimulatoru. Pomocí tohoto ovladače může stimulaci zapnout či vypnout, pokud je to nutné (např. na EKG křivce způsobuje artefakty), nebo naopak zapnout v případě, že se systém DBS vypne. Pacientka je vybavena identifikační kartou. V kartě je uvedeno sériové číslo stimulatoru, modelové číslo a kontaktní údaje na lékaře a sestry, které se na systém DBS specializují. Pacientka je edukována o domácím léčebném režimu a je propuštěna domů s termínem kontroly za 14 dnů.

Ambulantní vyšetření po 12 měsících (06/2018)

Pacientka po dobu 12 měsíců docházela na pravidelné kontroly, na kterých byla terapie pomocí stimulace DBS upravována. Na kontrolu přichází v doprovodu manžela. V terapii: Glepark 0,7 mg, tbl. p.o. 1-1-1, Nakom 275 mg, tbl. p.o. ½-½-½-½ (v časech 7-11-19-19), Letrox 100 µg, tbl. p.o. 1-0-0, Diroton 10 mg, tbl. p.o. 1-0-0, Bisoprolol mylan 5 mg, tbl. p.o. ½-0-0, Citalon 20 mg, tbl. p.o. 1-0-0. Od minulé kontroly (před 6 měsíci) se cítí velmi dobře, nastavení stimulace jí vyhovuje, třes pravostranných končetin vymizel. S úsměvem říká: „*už tase chodím do práce a ruce se mi vůbec netřesou*“. Lékař provede kontrolu neurostimulatoru. Pacientka říká: „*sestřičko, jsem moc zvědavá na výsledky toho Vašeho výzkumu, určitě tam bude velký rozdíl*“. Po ukončení kontroly odchází pacientka v doprovodu sestry do vedlejší místnosti, kde pacientka může dotazníky vyplnit v klidu, ničím a nikým nerušena. Sestra si u pacientky doplní potřebné škály k vyhodnocení (ADL a Rozšířenou stupnici Nortonové). Po vyplnění dotazníku sestra pacientce poděkuje a rozloučí se. Vyhodnocení dotazníku PDQ-39: výsledek 7 bodů = dobrá kvalita života. Vyhodnocení dle dimenzí: mobilita 2 body, aktivity denního života 2 body, emocionální pohoda 0 bodů, stigma 2 body, sociální podpora 0 bodů, kognice 0 bodů, komunikace 0 bodů a tělesné nepohodlí 1 bod. V testu IADL respondentka dosáhla 80 bodů = nezávislá v IADL. Při vyhodnocení škály ADL pacientka dosáhla 100 bodů = nezávislá v ADL. V Rozšířené stupnici Nortonové pacientka dosáhla 33 bodů = pacientka není ohrožena vznikem dekubitů.

5 DISKUZE

Hlavním cílem bakalářské práce bylo porovnat kvalitu života u pěti pacientů s PN před DBS a 12 měsíců po DBS v rámci kvalitativního výzkumu designem kazuistiky. Pro získání dat jsme využili několik metod. Techniku záměrného pozorování, kdy jsme se soustředili na pozorované parametry (mimovolní pohyby, třes, poruchy hybnosti, hypomimii), analýzu dotazníků PDQ-39 (viz příloha 5), IADL (viz příloha 6), testovací škálu ADL (viz příloha 11), Rozšířenou stupnici Nortonové (viz příloha 8) a nestandardizované rozhovory vedené s pacienty a jejich rodinnými příslušníky. Výzkumné šetření probíhalo na Neurologické klinice v Centru pro diagnostiku a léčbu neurodegenerativních onemocnění ve FNOL.

Hlavní cíl práce: Zhodnotit kvalitu života pacientů s PN před DBS a po DBS. K tomu byly stanoveny dva dílčí cíle:

Cíl č. 1: Zjistit charakteristické rysy/projevy pacientů s PN před DBS a po DBS.

Do výzkumu bylo zařazeno pět respondentů (tři muži a dvě ženy) ve věku od 47 do 63 let s délkou onemocnění 5 až 8 let. Před DBS byly u respondentů tyto příznaky PN: respondent č. 1 – mimovolní pohyby, respondent č. 2 – celková ztuhlost a zhoršená motorika, respondent č. 3 – třes, bradykineze, respondent č. 4 – celková ztuhlost a neobratnost pravé horní končetiny, respondent č. 5 – třes pravostranných končetin. Po 12 měsících od DBS byly pozorovány u respondentů tyto příznaky: respondent č. 1 – bez příznaků, respondent č. 2 – občasný freezing, respondent č. 3 – bez příznaků, respondent č. 4 – občasná neobratnost pravé končetiny a u respondenta č. 5 – bez příznaků PN viz Tab. 2 Soubor respondentů. Studie, která probíhala v Centru pro diagnostiku a léčbu neurodegenerativních onemocnění ve FNOL v roce 2018, potvrzuje, že DBS subthalamického jádra zlepšuje motorické příznaky u pacientů s PN (Kurcova et al., 2018).

Cíl č. 2: Zhodnotit kvalitu života pacientů s PN pomocí vybraných škál před DBS a po DBS.

Jedním ze záměrů praktické části naší práce bylo zhodnotit kvalitu života. Ve výzkumu byly použity tyto škály: Parkinson's Disease Questionnaire 39 (PDQ-39), Instrumental Activities of Daily Living (IADL), Barthelové test základních všedních činností, Activities of Daily Living (ADL) a Rozšířená stupnice Nortonové. PDQ-39 patří mezi specifické škály pro určení kvality života u pacientů s PN. PDQ-39 se skládá z 39 otázek rozdělených do osmi dimenzí (mobilita, ke které spadají otázky č. 1–10, aktivity denního života, kam patří otázky číslo 11–16, emocionální pohoda – otázky s číslem 17–22, stigma – otázky číslo 23–26, sociální podpora – otázky číslo 27–29, kognice – otázky číslo 30–33, komunikace – otázky číslo 34–36 a jako

poslední dimenze je tělesné nepohodlí – s otázkami číslo 37–39). U každé dimenze mají pacienti na výběr z pěti možností: nikdy, občas, někdy, často a vždy. K vyhodnocení dotazníku je používán pětibodový systém, kdy odpověď nikdy je hodnocena 0, odpověď občas je hodnocena 1 bodem, odpověď někdy je hodnocena 2 body, odpověď často je hodnocena 3 body, odpověď vždy je hodnocena 4 body. Dotazník je vyhodnocen součtem všech bodů. Čím nižší bodové skóre, tím je kvalita života lepší. Škála IADL je test určený ke stanovení stupně závislosti všedních denních aktivit. Skládá se z osmi základních instrumentálních činností: telefonování, transport, nakupování, vaření, domácí práce, práce kolem domu, užívání léků, finance. K vyhodnocení dotazníku je využíváno bodové skóre. Odpovědi jsou obodovány 10, 5 nebo 0 body. Čím je součet bodů vyšší, tím je stupeň závislosti nižší. Nízké skóre v tomto testu ukazuje na vyšší závislost na pomoci druhé osoby, tedy na sníženou kvalitu života pacienta. Dále jsme ve výzkumu využili Rozšířenou stupnici Nortonové a Barthelové test základních všedních činností Activities of Daily Living (ADL), který je určen k hodnocení stupně závislosti pacienta na pomoci druhé osoby. Skládá se z několika dimenzí stravování, oblékání, osobní hygiena, vyprazdňování a mobilita. Odpovědi jsou obodovány 15, 10, 5 nebo 0 body. Čím je součet bodů vyšší, tím je stupeň závislosti nižší. Omezení v některých instrumentálních aktivitách denního života (Instrumental Activities of Daily, IADL) vede ke zhoršení kvality života, ale nepředstavuje ještě potřebu péče druhé osoby, omezení v základních aktivitách denního života (Activities of Daily Living, ADL) již takovouto potřebu představuje (Holmerová, Rokosová, Vaňková, 2006).

Vyhodnocení kvality života pomocí vybraných škál u respondenta č. 1

Vyhodnocení škály PDQ-39. V dimenzi mobilita (otázka č. 1–10) respondent před DBS dosáhl 19 bodů, 12 měsíců po DBS 4 bodů, tedy v dimenzi mobilita došlo ke zlepšení o 15 bodů. V dimenzi aktivity denního života (otázky č. 11–16) respondent dosáhl před DBS 13 bodů a po 12 měsících dosáhl 6 bodů, tedy v této dimenzi došlo u respondenta ke zlepšení o 7 bodů. V dimenzi emocionální pohoda (otázky č. 17–22) respondent před DBS dosáhl 5 bodů a 12 měsíců po DBS respondent dosáhl 2 bodů, tedy došlo ke zlepšení o 3 body. V dimenzi stigma (otázky č. 23–26) respondent dosáhl před DBS 11 bodů a po DBS 3 bodů, v této dimenzi došlo ke zlepšení o 8 bodů. V dimenzi sociální podpora (otázky č. 27–29) respondent dosáhl před DBS 2 bodů a po DBS 1 bodu. V dimenzi kognice (otázky č. 30–33) dosáhl respondent před DBS 1 bodu a po DBS také 1 bodu. V dimenzi komunikace (otázky č. 34–36) respondent dosáhl před DBS 1 bodu a po DBS došlo k mírnému zhoršení a respondent dosáhl 2 bodů. V dimenzi tělesné nepohodlí (otázky č. 37–39) respondent dosáhl před DBS 1 bodu a po DBS

také 1 bodu. Na dimenze kognice a tělesné nepohodlí neměla implantace DBS dle vyhodnocení PDQ-39 vliv. Ve výsledku respondent dosáhl před DBS celkem 53 bodů = velmi špatná kvalita života (viz příloha 41). Po DBS respondent dosáhl 20 bodů = zhoršená kvalita života. Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 50 bodů = částečně závislý v IADL. Po DBS respondent v IADL dosáhl 70 bodů = částečně závislý v IADL (viz příloha 42). U respondenta došlo ke snížení závislosti, i když je respondent stále částečně závislý. Došlo u něj ke zlepšení soběstačnosti v oblasti transportu (cestování), nakupování a práce kolem domu. Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 70 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS respondent dosáhl 95 bodů (lehká závislost v ADL). V ADL došlo ke zlepšení stupně závislosti v oblasti stravování, oblékání, vyprazdňování a mobility. Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové, respondent před DBS dosáhl 29 bodů a po DBS respondent dosáhl 33 bodů (viz příloha 51).

Vyhodnocení kvality života pomocí vybraných škál u respondenta č. 2

Vyhodnocení škály PDQ-39. V dimenzi mobilita (otázka č. 1–10) respondent před DBS dosáhl 23 bodů, 12 měsíců po DBS 7 bodů, tedy v dimenzi mobilita došlo ke zlepšení o 16 bodů. V dimenzi aktivity denního života (otázky č. 11–16) respondent dosáhl před DBS 12 bodů a po 12 měsících dosáhl 4 bodů, tedy v této dimenzi došlo u respondenta ke zlepšení o 8 bodů. V dimenzi emocionální pohoda (otázky č. 17–22) respondent před DBS dosáhl 2 bodů a 12 měsíců po DBS respondent dosáhl 2 bodů. V dimenzi stigma (otázky č. 23–26) respondent dosáhl před DBS 11 bodů a po DBS 3 bodů, v této dimenzi došlo ke zlepšení o 8 bodů. V dimenzi sociální podpora (otázky č. 27–29) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi kognice (otázky č. 30–33) dosáhl respondent před DBS 1 bodu a po DBS také 1 bodu. V dimenzi komunikace (otázky č. 34–36) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi tělesné nepohodlí (otázky č. 37–39) respondent dosáhl před DBS 2 bodů a po DBS také 2 bodů. Na dimenze aktivity denního života, sociální podpora, kognice, komunikace a tělesné nepohodlí neměla implantace DBS dle vyhodnocení PDQ-39 vliv. Ve výsledku respondent dosáhl před DBS celkem 51 bodů = velmi špatná kvalita života (viz příloha 43). Po DBS respondent dosáhl 19 bodů = zhoršená kvalita života. Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 45 bodů = částečně závislý v IADL. Po DBS respondent v IADL dosáhl 70 bodů = částečně závislý v IADL (viz příloha 44). I když je dle vyhodnocení IADL stále částečně závislý, ve spoustě domén je už nezávislý (telefonování, transport, nakupování, práce kolem domu, užívání léků a finance). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 75 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS respondent dosáhl 95 bodů (lehká závislost

v ADL). V ADL došlo ke zlepšení stupně závislosti na pomoci druhé osoby v oblasti vyprazdňování a mobility. Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové respondent před DBS dosáhl 31 bodů a po DBS respondent dosáhl 32 bodů (viz příloha 52).

Vyhodnocení kvality života pomocí vybraných škál u respondenta č. 3

Vyhodnocení škály PDQ-39. V dimenzi mobilita (otázka č. 1–10) respondent před DBS dosáhl 3 bodů, 12 měsíců po DBS 2 bodů, tedy v dimenzi mobilita došlo ke zlepšení o 1 bod. V dimenzi aktivity denního života (otázky č. 11–16) respondent dosáhl před DBS 14 bodů a po 12 měsících dosáhl 4 bodů, tedy v této dimenzi došlo u respondenta ke zlepšení o 10 bodů. V dimenzi emocionální pohoda (otázky č. 17–22) respondent před DBS dosáhl 0 bodů a 12 měsíců po DBS respondent dosáhl 0 bodů. V dimenzi stigma (otázky č. 23–26) respondent dosáhl před DBS 10 bodů a po DBS 1 bod, v této dimenzi došlo ke zlepšení o 9 bodů. V dimenzi sociální podpora (otázky č. 27–29) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi kognice (otázky č. 30–33) dosáhl respondent před DBS 1 bodu a po DBS 0 bodů. V dimenzi komunikace (otázky č. 34–36) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi tělesné nepohodlí (otázky č. 37–39) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS také 0 bodů. Na dimenze emocionální pohoda, sociální podpora, komunikace a tělesné nepohodlí neměla implantace DBS dle vyhodnocení PDQ-39 vliv. Ve výsledku respondent dosáhl před DBS celkem 28 bodů = zhoršená kvalita života (viz příloha 45). Po DBS respondent dosáhl 19 bodů = zhoršená kvalita života. Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 80 bodů = nezávislý v IADL. Po DBS respondent v IADL dosáhl 80 bodů = nezávislý v IADL (viz příloha 46). Při vyhodnocení testu IADL respondent dosáhl maximálního počtu bodů před DBS i po DBS. Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 95 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS respondent dosáhl 100 bodů (nezávislý v ADL). V ADL došlo ke zlepšení stupně závislosti na nezávislý v ADL. Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové respondent dosáhl stejného počtu bodů před DBS i po DBS (viz příloha 53).

Vyhodnocení kvality života pomocí vybraných škál u respondenta č. 4

Vyhodnocení škály PDQ-39. V dimenzi mobilita (otázka č. 1–10) respondent před DBS dosáhl 13 bodů, 12 měsíců po DBS 2 bodů, tedy v dimenzi mobilita došlo ke zlepšení o 11 bodů. V dimenzi aktivity denního života (otázky č. 11–16) respondent dosáhl před DBS 15 bodů a po 12 měsících dosáhl 2 bodů, tedy v této dimenzi došlo u respondenta ke zlepšení o 13 bodů. V dimenzi emocionální pohoda (otázky č. 17–22) respondent před DBS dosáhl 0 bodů a 12 měsíců po DBS respondent dosáhl 0 bodů. V dimenzi stigma (otázky č. 23–26) respondent

dosáhl před DBS 6 bodů a po DBS 2 bodů, tedy v této dimenzi došlo o zlepšení o 4 body. V dimenzi sociální podpora (otázky č. 27–29) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi kognice (otázky č. 30–33) dosáhl respondent před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi komunikace (otázky č. 34–36) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi tělesné nepohodlí (otázky č. 37–39) respondent dosáhl před DBS 4 bodů a po DBS 6 bodů, v této dimenzi došlo k mírnému zhoršení. Na dimenze stigma, sociální podpora, kognice a komunikace neměla implantace DBS dle vyhodnocení PDQ-39 vliv. Ve výsledku respondent dosáhl před DBS celkem 36 bodů = výrazně zhoršená kvalita života (viz příloha 47). Po DBS respondent dosáhl 34 bodů = výrazně zhoršená kvalita života. Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 55 bodů = částečně závislý v IADL. Po DBS respondent v IADL dosáhl 55 bodů = částečně závislý v IADL (viz příloha 48). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 70 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS respondent dosáhl 80 bodů (lehká závislost v ADL). V ADL došlo ke snížení stupně závislosti na pomoci druhé osoby v oblasti oblékání, vyprazdňování a mobility. Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové respondent dosáhl stejného počtu bodů před DBS i po DBS (viz příloha 54).

Vyhodnocení kvality života pomocí vybraných škál u respondenta č. 5

Vyhodnocení škály PDQ-39. V dimenzi mobilita (otázka č. 1–10) respondent před DBS dosáhl 20 bodů, 12 měsíců po DBS 14 bodů, tedy v dimenzi mobilita došlo ke zlepšení o 6 bodů. V dimenzi aktivity denního života (otázky č. 11–16) respondent dosáhl před DBS 12 bodů a po 12 měsících dosáhl 9 bodů, tedy v této dimenzi došlo u respondenta ke zlepšení o 3 body. V dimenzi emocionální pohoda (otázky č. 17–22) respondent před DBS dosáhl 0 bodů a 12 měsíců po DBS respondent dosáhl 5 bodů. V této dimenzi došlo ke zhoršení o 5 bodů. V dimenzi stigma (otázky č. 23–26) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi sociální podpora (otázky č. 27–29) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi kognice (otázky č. 30–33) dosáhl respondent před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi komunikace (otázky č. 34–36) respondent dosáhl před DBS 0 bodů a po DBS 0 bodů. V dimenzi tělesné nepohodlí (otázky č. 37–39) respondent dosáhl před DBS 2 bodů a po DBS 1 bod, tedy v této dimenzi došlo u respondenta ke zlepšení o 1 bod. Na dimenze emocionální pohoda, sociální podpora, kognice a komunikace neměla implantace DBS dle vyhodnocení PDQ-39 vliv. Ve výsledku respondent dosáhl před DBS celkem 36 bodů = výrazně zhoršená kvalita života (viz příloha 49). Po DBS respondent dosáhl 7 bodů = dobrá kvalita života. Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 80 bodů = částečně

závislý v IADL. Po DBS respondent v IADL dosáhl 80 bodů = nezávislý v IADL (viz příloha 50). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 95 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS respondent dosáhl 100 bodů (nezávislý v ADL). V ADL došlo ke zlepšení stupně závislosti na pomoci druhé osoby v oblasti příjmu potravy a oblékání. Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové, respondent dosáhl stejného počtu bodů před DBS i po DBS (viz příloha 55).

Na základě analýzy dotazníků PDQ-39, IADL a vyhodnocením pomocných škál (ADL a Rozšířené stupnice Nortonové), došlo u vybraných pěti respondentů ke zlepšení kvality života. Dle našeho výzkumu ve škále PDQ-39 došlo ke zlepšení kvality života (12 měsíců od implantace) v dimenzích mobilita, aktivity denního života a stigma. U dimenzí sociální podpora, kognice a komunikace dle pacientů nedošlo ke změně kvality života.

Také Baláž et al. (2011) uvedl, že ve škále PDQ-39 dochází ke zlepšení kvality života. DBS mělo významný vliv na většinu podškál, a to na motorické příznaky (mobilita) i sociální důsledky PN (stigma, sociální podpora, komunikace). V oblastech jako aktivity denního života, emoce, kognice, tělesný diskomfort se však kvalita života pacientů signifikantně po 36 měsících nezlepšila (emoce sice zlepšeny po 12 měsících, ale zlepšení po 36 měsících od implantace již nebylo).

ZÁVĚR

Hlavním cílem bakalářské práce bylo porovnat kvalitu života pacientů s PN před DBS a 12 měsíců po DBS, hospitalizovaných na Neurologické klinice FNOL. Práce byla vypracována pomocí kvalitativního výzkumu designem kazuistiky. Bylo zpracováno pět kazuistik.

První dílčí cíl byl zaměřen na charakteristické rysy/projevy pacientů s PN před DBS a po DBS. Před DBS byly u respondentů tyto příznaky PN: respondent č. 1 – mimovolní pohyby, respondent č. 2 – celková ztuhlost a zhoršená motorika, respondent č. 3 – třes, bradykineze, respondent č. 4 – celková ztuhlost a neobratnost pravé horní končetiny, respondent č. 5 – třes pravostranných končetin. Po 12 měsících od DBS byly pozorovány u respondentů tyto příznaky: respondent č. 1 – bez příznaků, respondent č. 2 – občasný freezing, respondent č. 3 – bez příznaků, respondent č. 4 – občasná neobratnost pravé končetiny a u respondenta č. 5 – bez příznaků PN. Na základě pozorování jsme zjistili, že u pacientů s PN, kteří podstoupili DBS, ubylo klinických projevů PN.

Druhý dílčí cíl byl zaměřen na zhodnocení kvality života pacientů s PN pomocí vybraných škál před DBS a po DBS. Kvalitu života jsme hodnotili pomocí standardizované testovací škály PDQ-39, škály IADL a pomocných škál (ADL a Rozšířené stupnice Nortonové). V souboru pěti pacientů došlo dle naší studie ke zlepšení kvality života. Nejvyšší rozdíl mezi vstupními a výstupními hodnotami nalezneme u respondenta č. 1.

Vyhodnocení testovacích škál:

Respondent č. 1: v testovací škále PDQ-39 dosáhl před DBS celkem 53 bodů (velmi špatná kvalita života), po DBS 20 bodů (zhoršená kvalita života). Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 50 bodů (částečně závislý v IADL), po DBS 70 bodů (částečně závislý v IADL). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 70 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS 95 bodů (lehká závislost v ADL). Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové respondent před DBS dosáhl 29 bodů a po DBS 33 bodů.

Respondent č. 2: v testovací škále PDQ-39 dosáhl před DBS celkem 51 bodů (velmi špatná kvalita života), po DBS 19 bodů (zhoršená kvalita života). Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 45 bodů (částečně závislý v IADL), po DBS 70 bodů (částečně závislý v IADL). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 70 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS 95 bodů (lehká závislost v ADL). Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové respondent před DBS dosáhl 31 bodů a po DBS 32 bodů.

Respondent č. 3: v testovací škále PDQ-39 dosáhl před DBS celkem 28 bodů (zhoršená kvalita života), po DBS 19 bodů (zhoršená kvalita života). Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 80 bodů (nezávislý v IADL), po DBS 80 bodů (nezávislý v IADL). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 95 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS 100 bodů (nezávislý v ADL). Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové respondent dosáhl stejného počtu bodů před DBS i po DBS.

Respondent č. 4: v testovací škále PDQ-39 dosáhl před DBS celkem 36 bodů (výrazně zhoršená kvalita života), po DBS 34 bodů (výrazně zhoršená kvalita života). Při vyhodnocení škály IADL před DBS a po DBS respondent dosáhl 55 bodů (částečně závislý v IADL). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 70 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS 80 bodů (lehká závislost v ADL). Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové respondent dosáhl stejného počtu bodů před DBS i po DBS.

Respondent č. 5: v testovací škále PDQ-39 dosáhl před DBS celkem 36 bodů (výrazně zhoršená kvalita života), po DBS 7 bodů (dobrá kvalita života). Při vyhodnocení škály IADL před DBS respondent dosáhl 80 bodů (částečně závislý v IADL), po DBS 80 bodů (nezávislý v IADL). Při vyhodnocení ADL škály respondent dosáhl před DBS 95 bodů (lehká závislost v ADL), po DBS 100 bodů (nezávislý v ADL). Při vyhodnocení Rozšířené stupnice Nortonové, respondent dosáhl stejného počtu bodů před DBS i po DBS.

Na základě analýzy specifického dotazníku PDQ-39, testovací škály IADL a vyhodnocením pomocných škál, došlo u všech pěti respondentů ke zlepšení kvality života. Přesto si dovolíme navrhnout doporučení pro zlepšení kvality péče.

Návrh pro praxi

Domníváme se, že s Hlubokou mozkovou stimulací (DBS) by měli být seznámeni studenti i v rámci kvalifikačního studia oboru Všeobecná sestra, proto po domluvě s PhDr. Pavlou Kudlovou, PhD., byly připraveny se souhlasem pacientů a lékařů krátké videoukázky (s důrazem na zachování anonymity pacientů) pro výuku do předmětu neurologie, který vyučuje PhDr. Pavla Kudlová, PhD. Videonahrávky poslouží studentům k lepší představě o zmíněném onemocnění.

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

- BALÁŽ, M., M. BOČKOVÁ, M. BAREŠ, I. REKTOROVÁ, V. DIREROVÁ, I. REKTOR, 2011. Kvalita života po hluboké mozkové stimulaci u pacientů s pokročilou Parkinsonovu nemocí. *Cesk Slov Neurol N*, 74/ 107(5): 564–568.
- BALÁŽ, M., I. REKTOR, 2008. Neuropsychologické a kognitivní vlivy hluboké mozkové stimulace subthalamického jádra u pacientů s Parkinsonovou nemocí. *Neurologie pro praxi*, 9(5): 305–307. ISSN 1213-1814.
- BALÁŽ, M., 2013. Hluboká mozková stimulace u Parkinsonovy nemoci. *Neurologie pro praxi*, 14(15): 229–231.
- BAREŠ, M., 2010. Současné trendy v léčbě Parkinsonovy nemoci. *Psychiatrie pro praxi*, 2010; 11(2–3): 70–73.
- BARTHELOVÉ, test, ©2010-2019. In: *Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky: Klasifikace* [online]. Praha: ÚZIS ČR [cit. 2019-04-04]. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/katalog/klasifikace/barthelove-test>
- BENABID, L., 1994. Acute and long-term effects of subthalamic nucleus stimulation in Parkinson's disease. *Stereotact Funct Neurosurg*, 62(1–4): 76–84.
- BERGNER, B., R. BOBBITT, W. CARTER et al., 1981. The sickness impact profile: development and final revision of a health status measure. *Med Care*, 19: 787–805.
- CALNE, S., M. SCHULZER, E. MAK et al., 1996. Validating a quality of life Rating Scale for Idiopathic Parkinsonism: Parkinson's Impact Scale (PIMS). *Parkinsonism Relat Disord*, 2: 55–61.
- DIAMOND, A., J. JANKOVIC, 2005. Vliv hluboké mozkové stimulace na kvalitu života v pohybových poruchách. *Journal of Neurology, Neurosurgery, Psychiatry*, 76: 1188-1193.
- DE BOER, A. G., W. WIJKER, J. D. SPEELMAN et al., 1996. Quality of life in patients with Parkinson's disease: development of a questionnaire. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*, 61: 70–74.
- GURKOVÁ, E., 2011. *Hodnocení kvality života pro klinickou praxi a ošetrovatelský výzkum*. Praha: Grada Publishing. ISBN 978-80-247-3625-9.
- HOLMEROVÁ, I., M. ROKOSOVÁ, H. VAŇKOVÁ, 2006. Pohled na pacienta vyššího věku: *Medicína pro praxi*, 4: 180–183.
- HUNT, S. M., J. MCEWEN, S. P. MCKENNA, 1985. Measuring health status: a new tool for clinicians and epidemiologists. *J R Coll Gen Pract*, 35: 185–188.

- CHRASTINA, J., J. PURKRÁBEK, I. REKTOR, Z. NOVÁK, Stimulace nukleus subthalamicus u Parkinsonovy nemoci. *Neurologie pro praxi*, 2004; 2: 71–74.
- JANKOVIC, J., 2007. *Parkinson's Disease and Movement Disorders*. Oxford: Lippincott Williams & Wilkins. ISBN 978-0-7817-7881-7.
- JENKINSON, C., M. PETERS, M. B. BROMBERG, 2011. *Quality of life measurement in neurodegenerative and related conditions*. New York: Cambridge University Press. ISBN 978-0-521-82901-4.
- JENKINSON, C., R. FITZPATRICK, V. P. SARAH, L. DUMMETT, D. MORLEY, 2018. *The Parkinson's Disease Questionnaires: User manual 4*. New York: Oxford. ISBN 978-1-874551-92-8.
- KAŇOVSKÝ, P. Farmakoterapie pokročilé Parkinsonovy choroby ve světle doporučených postupů. *Neurologie pro praxi: odborný časopis pro lékaře*, 2010. Roč. 11, č. 4. ISSN 1213-1814.
- KRAHULÍK, D., M. NEVRLÝ, P. OTRUBA, P. KAŇOVSKÝ, 2014. Deep Brain Stimulation in Olomouc-techniques, electrode locations, and outcomes. *Cesk Slov Neurol N*, 2014; 77/110(1): 54–58.
- KURCOVA, S., J. BARDON, M. VASTIK, M. VECERKOVA, M. FROLOVA, L. HVIZDOSOVA, M. NEVRLY, K. MENSIKOVA, P. OTRUBA, D. KRUHULÍK, E. KURCA, S. SIVAK, J. ZAPLETALOVA, P. KANOVSKY, 2018. Bilateral subthalamic deep brain stimulation initial impact on nonmotor and motor symptoms in Parkinson's disease: An open prospective single institution study; 2018 *Medicine*. 97. e9750. 10.1097/MD.00000000000009750.
- KUTNOHORSKÁ, J., 2009. *Výzkum v ošetrovatelství*. 1. vyd. Praha: Grada, Sestra. ISBN 978-802-4727-134.
- MARINUS, J., M. VISSER, P. MARTINEZ-MARTIN et al., 2003. A short psychosocial questionnaire for patients with Parkinson's disease: the SCOPA-PS. *J Clin Epidemiol*,; 56: 61–67.
- PAYNE, J., 2005. *Kvalita života a zdraví*. Praha: Triton. ISBN 80-7254-657-0.
- NEVŠÍMALOVÁ, S., E. RŮŽIČKA a J. TICHÝ, 2002. *Neurologie*. Praha: Galén. ISBN 80-7262-160-2.
- REKTOR, I. a I. REKTOROVÁ, 1999. *Parkinsonova nemoc a příbuzná onemocnění v praxi*. Praha: Triton. ISBN 80-7254-026-2.
- REKTOROVÁ, I. Současné možnosti diagnostiky a terapie Parkinsonovy nemoci. *Neurologie pro praxi: odborný časopis pro lékaře*, 2009. Roč. 10, č. 1. ISSN 1213-1814.

- ROTH, J., 2009. *Parkinsonova nemoc*. Vyd. 4. Praha: MAXDORF. ISBN 978-80-7345-178-3.
- RŮŽIČKA, E. Doporučený postup při zahájení léčby Parkinsonovy nemoci. *Cesk Slov Neurol N*, 2009; 72/105(5): 487–490.
- URGOŠÍK, D., Hluboká mozková stimulace u nemocných s extrapyramidovými poruchami pohybu – stereotaktická procedura a intraoperační nálezy. *Cesk Slov Neurol N*, 2011; 74/107(2): 175–86.
- VAŇÁSKOVÁ, E. a M. BEDNÁŘ, Hodnocení parametrů kvality života u vybraných neurologických onemocnění. *Neurologie pro praxi: odborný časopis pro lékaře*, 2013. Roč. 14(3), ISSN 1803-5280.
- WELSH, M., M. P. MCDERMOTT, R. G. HOLLOWAY et al. Development and testing of the Parkinson's disease quality of life scale (PDQUALIF). *Mov Disord*, 2003; 18: 637–645.
- YU, H., NEIMAT, J.S. The treatment of movement disorders by deep brain stimulation. *Neurotherapeutic*. 2008. iss. 5, p. 26–36.
- ŽIAKOVÁ, K. a kol., 2003. *Ošetrovatel'stvo, teória a vedecký výskum*. Martin: Osveta. ISBN 80-8063-131-X.

SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK

ADL	Activities of Daily Living
Aj.	A jiné
BMI	Body Mass Index
Č.	Číslo
COMT	Inhibitory Katechol-methyl Transferázy
CT	Computed Tomography
DBS	Hluboká mozková stimulace
DKK	Dolní končetiny
Dlp	Podle potřeby
EKG	Elektrokardiogram
FF	Fyziologické funkce
FNOL	Fakultní Nemocnice Olomouc
IADL	Instrumental Activities Daily Living
JIP	Jednotka intenzivní péče
Mg	Miligramů
MMSE	Mini Mental State Examination
MR	Magnetická rezonance
Např.	Například
ND schůzka	Indikační seminář Centra pro diagnostiku a léčbu neurodegenerativních onem.
PDQ-39	Parkinson's Disease Questionnaire
PMK	Permanentní močový katetr
PN	Parkinsonova nemoc
P.O.	Per Os
PŽK	Permanentní žilní katetr
RTG S+P	Rentgen srdce a plíce
Tbl.	Tableta
Tzv.	Takzvaně
UPDRS	Unified Parkinson's Disease Rating Scale
VAS	Vizuální analogová škála

SEZNAM OBRÁZKŮ

Obr. 1 Nexframe.....	120
Obr. 2 Nexframe č. 2.....	121
Obr. 3 Leksellův stereotaktický rám č. 1.....	122
Obr. 4 Leksellův stereotaktický rám č. 2.....	122
Obr. 5 Vyšetření neurologem při zavádění elektrody do subthalamického jádra	123
Obr. 6 Zaměření subthalamického jádra	124
Obr. 7 Neurolostimulátor	125
Obr. 8 CT mozku po DBS	125
Obr. 9 Operační rána č. 1	126
Obr. 10 Operační rána č. 2	127
Obr. 11 Pacientský ovladač DBS	128
Obr. 12 N'VISION.....	129

SEZNAM TABULEK

Tab. 1 Škály k hodnocení kvality života pacientů s PN.....	21
Tab. 2 Soubor respondentů.....	32
Tab. 3 Anamnéza respondenta č. 1	33
Tab. 4 Anamnéza respondenta č. 2	37
Tab. 5 Anamnéza respondentky č. 3	42
Tab. 6 Anamnéza respondenta č. 4	46
Tab. 7 Anamnéza respondentky č. 5	50

SEZNAM PŘÍLOH

- PŘÍLOHA 1: ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ
- PŘÍLOHA 2: ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ PŘÍSTUPU K INFORMACÍM
- PŘÍLOHA 3: POVOLENÍ ETICKÉ KOMISE K PROVEDENÍ VÝZKUMU
- PŘÍLOHA 4: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S ÚČASTÍ VE VÝZKUMU
- PŘÍLOHA 5: DOTAZNÍK PDQ-39
- PŘÍLOHA 6: IADL
- PŘÍLOHA 7: POSOUZENÍ STAVU PACIENTA
- PŘÍLOHA 8: ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ
- PŘÍLOHA 9: NUTRIČNÍ SCREENING
- PŘÍLOHA 10: ZJIŠTĚNÍ RIZIKA PÁDU
- PŘÍLOHA 11: BARTHELŮV TEST ZÁKLADNÍCH ČINNOSTÍ (ADL)
- PŘÍLOHA 12: EDUKAČNÍ ZÁZNAM
- PŘÍLOHA 13: SOUPIS LÉKŮ DONESENÝCH PACIENTEM
- PŘÍLOHA 14: PLÁN PÉČE O RÁNY A DEFEKTY
- PŘÍLOHA 15: JEDNOTNÁ ŠKÁLA PRO HODNOCENÍ PARKINSONOVY NEMOCI
- PŘÍLOHA 16: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S MR
- PŘÍLOHA 17: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S PODÁNÍM ANESTÉZIE
- PŘÍLOHA 18: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S CT
- PŘÍLOHA 19: ZÁZNAM HODNOCENÍ BOLESTI
- PŘÍLOHA 20: PARKINSONSKÝ DENÍK
- PŘÍLOHA 21: AKUTNÍ KARTA
- PŘÍLOHA 22: ZÁZNAM GLYKEMIE
- PŘÍLOHA 23: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S DBS
- PŘÍLOHA 24: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S POŘIZOVÁNÍM FOTODOKUMENTACE A VIDEOZÁZNAMU
- PŘÍLOHA 25: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S HOSPITALIZACÍ
- PŘÍLOHA 26: MMSE
- PŘÍLOHA 27: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTA Č. 1
- PŘÍLOHA 28: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTA Č. 2
- PŘÍLOHA 29: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTKY Č. 3
- PŘÍLOHA 30: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTKY Č. 4
- PŘÍLOHA 31: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTKY Č. 5

PŘÍLOHA 32: NEXFRAME

PŘÍLOHA 33: LEKSELLŮV STEREOTAKTICKÝ RÁM

PŘÍLOHA 34: VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM PŘI ZAVÁDĚNÍ ELEKTRODY DO
SUBTHALAMICKÉHO JÁDRA

PŘÍLOHA 35: ZAMĚŘENÍ SUBTHALAMICKÉHO JÁDRA

PŘÍLOHA 36: NEUROSTIMULÁTOR

PŘÍLOHA 37: CT ZOBRAZENÍ MOZKU PO DBS

PŘÍLOHA 38: OPERAČNÍ RÁNY

PŘÍLOHA 39: PACIENTSKÝ OVLADAČ K DBS

PŘÍLOHA 40: N'VISION

PŘÍLOHA 41: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 1

PŘÍLOHA 42: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 1

PŘÍLOHA 43: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 2

PŘÍLOHA 44: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 2

PŘÍLOHA 45: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č.3

PŘÍLOHA 46: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 3

PŘÍLOHA 47: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č.4

PŘÍLOHA 48: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 4

PŘÍLOHA 49: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č.5

PŘÍLOHA 50: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 5

PŘÍLOHA 51: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ: RESPONDENT Č. 1

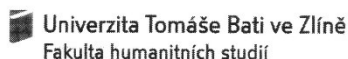
PŘÍLOHA 52: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ: RESPONDENT Č. 2

PŘÍLOHA 53: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ: RESPONDENT Č. 3

PŘÍLOHA 54: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ: RESPONDENT Č. 4

PŘÍLOHA 55: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ: RESPONDENT Č. 5

PŘÍLOHA 1: ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ



ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ

Obracíme se na Vás s žádostí o umožnění dotazníkového šetření na Vašem pracovišti, které bude níže uvedený student realizovat v rámci zpracování bakalářské práce, jejíž součástí je i výzkumná část. Jedná se o studenta 3. ročníku bakalářského studijního programu Ošetrovatelství, studijního oboru Všeobecná sestra (prezenční – kombinovaná forma studia).

Jméno a příjmení studenta	Michaela Ševčíková	
Téma bakalářské práce	Kvalita života u pacientů s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci	
Vedoucí bakalářské práce	PhDr. Pavla Kudlová, PhD.	
 podpis	
Skupina respondentů	Pacienti s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci	
Pracoviště	Vyjádření vrchní sestry / vedoucího pracoviště (nehodící se škrtněte)	Podpis
FH OLOMOUC, NEUROLOGIE	Souhlasím <input checked="" type="checkbox"/> Nesouhlasím <input checked="" type="checkbox"/>	
FH OLOMOUC, ANESTEZIOLOGIE	Souhlasím <input checked="" type="checkbox"/> Nesouhlasím <input checked="" type="checkbox"/>	
FH OLOMOUC, NEUROLOGIE IZB	Souhlasím <input checked="" type="checkbox"/> Nesouhlasím <input checked="" type="checkbox"/>	

Děkujeme za pochopení a spolupráci.

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta humanitních studií
Ústav zdravotnických věd -1-

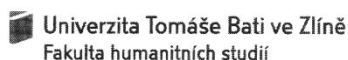
Ve Zlíně dne 9. 1. 2019

.....
ředitelka Ústavu zdravotnických věd

Ing. Andrea Drobiličová
Hlavní sestra
Odbor hlavní sestry
Fakultní nemocnice Olomouc

.....
razítko a podpis zástupce zařízení

PŘÍLOHA 2: ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ PŘÍSTUPU K INFORMACÍM



ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ PŘÍSTUPU K INFORMACÍM

Obracíme se na Vás s žádostí o umožnění přístupu k informacím na Vašem pracovišti, pro níže uvedeného studenta. Tento student v rámci ukončení studia bude zpracovávat bakalářskou práci, jejíž součástí je teoretická a empirická část. K tomu, aby mohl práci dokončit, potřebuje pracovat s informacemi z Vašeho pracoviště. Student je poučen o povinné mlčenlivosti a ochraně dat, včetně důsledků, které mu při porušení mlčenlivosti hrozí. Jedná se o studenta 3. ročníku bakalářského studijního programu Ošetřovatelství, studijního oboru Všeobecná sestra (prezenční – kombinovaná forma studia).

Jméno a příjmení studenta	Michaela Ševčíková	
Téma bakalářské práce	Kvalita života pacientů s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci.	
Vedoucí bakalářské práce	PhDr. Pavla Kudlová, PhD. podpis	
Skupina respondentů	Pacienti s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci.	
Pracoviště	Vyjádření vrchní sestry / vedoucího pracoviště (nehodící se škrtněte)	Podpis
<i>FN OLMOUC, NEUROLOGIE 312</i>	Souhlasím Nesouhlasím	
<i>FN OLMOUC, NEUROLOGIE 312</i>	Souhlasím Nesouhlasím	

Děkujeme za pochopení a spolupráci.

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta humanitních studií
Ústav zdravotnických věd -1-

Ve Zlíně dne *9.1.2019*

.....
ředitelka Ústavu zdravotnických věd

Ing. Andrea Drobiličova
Hlavní sestra
Odbor hlavní sestry
Fakultní nemocnice Olomouc

.....
razítko a podpis zástupce zařízení

PŘÍLOHA 3: POVOLENÍ ETICKÉ KOMISE FNOL K PROVEDENÍ VÝZKUMU



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

Etická komise Fakultní nemocnice Olomouc a Lékařské fakulty UP v Olomouci
I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
předseda: MUDr. Jindřiška Burešová, tel: 588 443420, e-mail: jindriska.buresova@fnol.cz
tajemnice tel., fax 588442477, e-mail: iveta.sudolska@fnol.cz

STANOVISKO ETICKÉ KOMISE *Opinion of the Ethics Committee*

Číslo jednací/Reference number: 24/19

Název KH/Full Title of Clinical Trial: Hodnocení kvality života u pacientů s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci

Žadatel/Applicant: Michaela Ševčíková, Neurologická klinika FN Olomouc

Datum doručení žádosti/Date of submission of the Application Form: 25.2.2019

Datum jednání EK /Date of Ethics Committee's session: 11.3.2019

Vyjádření EK/ Ethics Committee's opinion:

EK vydala souhlasné stanovisko / EC issues favourable opinion

EK vzala na vědomí / Taken into account

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
Michaela Ševčíková, Neurologická klinika FN Olomouc, I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc	<input checked="" type="checkbox"/>	EK FNOL

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
Žádost o projednání výzkumného projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sylabus projektu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informovaný souhlas vě. informace pro subjekt hodnocení	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro pacienta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strukturovaný životopis hlavního řešitele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Etická komise prohlašuje, že byla ustavena a pracuje podle jednacího řádu v souladu se správnou klinickou praxí (GCP) a platnými právními předpisy/The Ethics Committee hereby declares that it was established and operates in accordance with its Rules of Procedure in compliance with Good Clinical Practice and valid legal regulations:

Ano/Yes Ne/No

Datum/Date: 11.3.2019

Rozdělovník/Distribution list:

-Zadavatel
-EK
-Řešitel

1/1

MUDr. Jindřiška Burešová
předseda EK FNOL a LF UP
Chairman of the EC FNOL and LF UP

ETHICS COMMITTEE
the University Hospital
and the Faculty Medicine
Palacky University in
OLOMOUC



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC

Etická komise Fakultní nemocnice Olomouc a Lékařské fakulty UP v Olomouci

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

předsedkyně: MUDr. Jindřiška Burešová, tel: 588 443 420, e-mail: jindriska.buresova@fnol.cz

tajemnice tel., fax: 588 442 477, e-mail: iveta.sudolska@fnol.cz

Seznam členů etické komise/ List of the Ethics Committee Members:

2019-03-11

Jméno a příjmení <i>First name and surname</i>	Muž/ Žena <i>Male/ Female</i>	Odbornost <i>Specialism</i>	Zaměstnanec zřizovatele EK*		Funkce v EK <i>Role in EC</i>	Přítomen <i>Attendance</i>		Hlasoval <i>Voted</i>	
			Ano Yes	Ne No		Ano Yes	Ne No	Ano Yes	Ne No
MUDr. Jindřiška Burešová	Ž/F	neurolog/ <i>neurologist</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	předseda/ <i>chairman</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doc. MUDr. Jiřina Zapletalová, Ph.D.	Ž/F	pediatr/ <i>pediatrics</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. místopředseda/ <i>1. vice-chairman</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Jaroslav Jezdinský, CSc.	M/M	farmakolog/ <i>pharmacologist</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUDr. Zora Krejčí	Ž/F	právník-advokát/ <i>lawyer-attorney</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MUDr. Libor Kvapil	M/M	praktický lékař/ <i>practitioner</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doc. MUDr. Pavel Maňák, CSc.	M/M	traumatolog/ <i>traumatologist</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doc. Rudolf Smahel, ThDr.	M/M	theolog/ <i>theologist</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anna Holá	Ž/F	zdravotní sestra/ <i>nurse</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. et PhDr. Lenka Hansmanová, Ph.D.	Ž/F	gynekolog/ <i>gynaecologist</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PharmDr. Tomáš Anděl, Ph.D.	M/M	Farmakolog / <i>pharmacologist</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Doc. MUDr. Líbuše Stárková, CSc.	Ž/F	Psychiatr / <i>psychiatrist</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Doc. MUDr. et Mgr. Jiří Minařík, Ph.D.	M/M	hematoonkolog/ <i>hematooncology</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Karel Indrák, DrSc.	M/M	hematoonkolog/ <i>hematooncology</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Karel Cwiertka, Ph.D.	M/M	onkolog/ <i>oncology</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iveta Sudolská	Ž/F	Tajemnice / <i>secretary</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Věra Bartlová	Ž/F	Sekretářka / <i>secretary</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	člen/ <i>member</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(pozn. * Zaměstnanec zřizovatele EK/ Employee of EC appointing authority)

MUDr. Jindřiška Burešová, v.r.
Chairperson of the EC

za správnost:
Iveta Sudolská
tajemnice EK

Fakultní nemocnice® a LF UP
I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
ETICKÁ KOMISE

Etická komise prohlašuje, že byla ustavena a pracuje podle jednacího řádu v souladu se správnou klinickou praxí (GCP) a platnými právními předpisy/ The Ethics Committee hereby declares that it was established and operates in accordance with its Rules of Procedure in compliance with Good Clinical Practice and valid legal regulations:

Ano/Yes Ne/No

PŘÍLOHA 4: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S ÚČASTÍ VE VÝZKUMU



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA K ÚČASTI VE VÝZKUMU

Výzkumný projekt: **Kvalita života pacientů s Parkinsonovou nemocí po hluboké mozkové stimulaci**

Výzkum provádí: Michaela Ševčíková

Vedoucí výzkumu: PhDr. Pavla Kudlová, PhD.

Vážená paní, vážený pane,

obracíme se na Vás s žádostí o spolupráci na výzkumné části mé bakalářské práce, jejíž cílem je porovnat kvalitu života pacientů s Parkinsonovou nemocí před hlubokou mozkovou stimulací a po hluboké mozkové stimulaci. Výzkum bude probíhat pomocí případové studie – tedy kazuistiky. Kazuistika je souhrnný popis jedné osoby, jednotlivých chorobných případů s údaji od začátku, vývojem a průběhem Parkinsonovy nemoci, případně okolností, které mohly vývoj nebo současný stav onemocnění ovlivnit. V rámci kazuistiky s Vámi povedeme rozhovor za účelem získání informací, které by nám mohly osvětlit Vaši současnou situaci. Budeme analyzovat data z Vaší zdravotnické dokumentace a z Vámi vyplněných dotazníků.

Naším cílem je zmapovat problémy v oblasti kvality života před hlubokou mozkovou stimulací a 30 měsíců po hluboké mozkové stimulaci, které chceme vysledovat na jednotlivých případech. Vaše účast ve studii je pro nás proto velmi důležitá a nesmírně si jí vážíme. Všechny údaje, které budou od Vás získány, nebudou bez Vašeho písemného souhlasu publikovány. Pokud budou přednášeny nebo publikovány, tak jen pod kódovým označením.

Pokud se rozhodnete se tohoto výzkumu zúčastnit, máte právo svoji účast ve výzkumu kdykoli přerušit nebo ukončit bez udání důvodu svého rozhodnutí.

Prohlášení

Prohlašuji, že souhlasím s účastí na výše uvedeném projektu. Řešitelka projektu mne informovala o podstatě výzkumu a seznámila mne s cíli, metodami a postupy, které budou při výzkumu používány. Souhlasím s tím, že výsledky výzkumu budou anonymně publikovány. Seznámil/a jsem se s informacemi a se svým zařazením do výzkumu souhlasím.

UTB ve Zlíně, Fakulta humanitních studií

Jméno pacienta:..... Podpis:.....

Jméno

řešitele:..... Podpis:

V Olomouci dne:

PŘÍLOHA 5: DOTAZNÍK PDQ-39

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volném čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, např. drobné opravy, úklid a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovázel, když jdete ven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než <u>by jste si přál/a</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíky nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrájet jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sklenici Vody bez jejího vylití?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se úzkostně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyhýbal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtl/a **jeden čtvereček**.

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádal/a jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávaně jste usnul/a během dne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnl/a **jeden čtvereček**.

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce*
potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolely Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemné horko nebo chlad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtverek.

PŘÍLOHA 6: IADL

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je	10
	zná několik čísel, odpovídá na zavolání	5
	nedokáže použít telefon	0
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem	10
	cestuje, je-li doprovázen	5
	vyžaduje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	0
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit	10
	nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby	5
	neschopen bez podstatné pomoci	0
4. vaření	uvaří samostatně celé jídlo	10
	jídlo ohřeje	5
	jídlo musí být připraveno druhou osobou	0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací	10
	provede pouze lehčí práce nebo neudrží přiměřenou čistotu	5
	potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neúčastní	0
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravidelně	10
	provede pod dohledem	5
	vyžaduje pomoc, neprovede	0
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná názvy léků	10
	užívá, jsou-li připraveny a připomenuty	5
	léky musí být podány druhou osobou	0
8. finance	spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje	10
	zvládne drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi	5
	neschopen bez pomoci zacházet s penězi	0
Celkové skóre:		

Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech:

0 - 40 bodů	závislý v IADL
45 - 75 bodů	částečně závislý v IADL
80 bodů	nezávislý v IADL

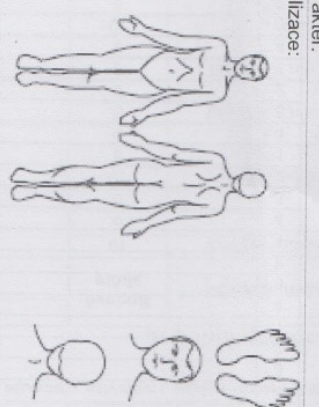
Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.

Lawton, M. P.: Psychopharm. Bull., 24, 1988, s. 609-614.

Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatrie pro praktického lékaře. Grade, Praha 1995.


PŘÍLOHA 7: POSOUZENÍ STAVU PACIENTA

Zdroj: FN Olomouc ©

<p>FAKULTNÍ NEMOCNICE[®] OLOMOUČ L. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz IČ: 00098892</p>		<p>Identifikační sítěk pacienta: Jméno a příjmení pacienta: Rodné číslo pacienta: Datum narození (není-li RC): Adresa tv. pobytu (případně jiná adresa)</p>		<p>Posouzení stavu pacienta STANDARD, JIP</p> <p style="text-align: right;">FM-L009-019-OSFPO-001 verze 6. 2</p>	
<p>Komunikace</p> <p>Spolupracuje: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> v bezvědomí (nelze odebrat oš. posouzení)</p> <p>Narušené smyslové vnímání: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → jakež: <input type="checkbox"/> zrak <input type="checkbox"/> sluch <input type="checkbox"/> řeč <input type="checkbox"/> cizinec</p> <p>Aktivita</p> <p>potíže s dýcháním: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano kufák: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano Má zájem přestat kouřit? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → předej kontakt/vizitu ambulance pro odvykání kouření</p> <p>Potíže se spánkem: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano Sebepečí: <input type="checkbox"/> soběstačný <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nesoběstačný</p> <p>Zhoršená pohyblivost: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano</p> <p>Tělesný handicap: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → jaký: <input type="checkbox"/> paréza <input type="checkbox"/> amputace <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → jaký: <input type="checkbox"/> plegie <input type="checkbox"/> protéza</p> <p>Výživa, tekutiny</p> <p>Porucha výživy: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → <input type="checkbox"/> NGS <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> NJS <input type="checkbox"/> PEJ</p> <p>Riziko malnutrice: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano</p> <p>Alergie na potraviny: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → jaké:</p> <p>Příjem tekutin za 24 hod.: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → předej kontakt/vizitu na nutrič. terapeutičku/ sestru <input type="checkbox"/> diabetik</p> <p>Vypražďování močestolice</p> <p>Porucha vypražďování: moče <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano stolice <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano stomie <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → jaká:</p> <p>poslední stolice dne:</p>		<p>Komfort, zvládnutí zátěže</p> <p>Strach: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano</p> <p>Má zájem o návštěvu kaplana? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → kontaktuj kaplana</p> <p>Bolest: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano (postupuj dle MP-L009-02) → <input type="checkbox"/> akutní <input type="checkbox"/> chronická</p> <p>intenzita: <input type="checkbox"/> VAS <input type="checkbox"/> PAINAD <input type="checkbox"/> Faces scale</p> <p>charakter: lokalizace:</p>  <p>Pozn.: bolest zaznačte křížkem X kožní defekt zaznačte kolečkem O</p> <p>Bezpečnost</p> <p>Změny na kůži: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → jaké:</p> <p><input type="checkbox"/> opuzeniny <input type="checkbox"/> hematomy <input type="checkbox"/> oper. rána <input type="checkbox"/> dekubity – stupeň č.:</p> <p>Rizika: vzniku dekubitu: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano pádu: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano</p> <p>Invazivní vstupy: <input type="checkbox"/> PŽK <input type="checkbox"/> PMK <input type="checkbox"/> arteriální vstup <input type="checkbox"/> CŽK <input type="checkbox"/> PORT <input type="checkbox"/> jiné:</p> <p>Alergie: na dezinfekci: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano na náplast: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano</p>		<p>Sociální podmínky</p> <p>Bydlí doma sám/a? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano</p> <p>Je v péči: <input type="checkbox"/> domov důchodců <input type="checkbox"/> domácí péče <input type="checkbox"/> pečovatelská služba</p> <p>Kdo se bude starat o pacienta po propuštění? <input type="checkbox"/> domácí péče <input type="checkbox"/> rodina <input type="checkbox"/> domov důchodců <input type="checkbox"/> pečovatelská služba <input type="checkbox"/> následná péče</p> <p>Kontaktovat zdravot.-soc. pracovníka: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nelze zjistit</p> <p>Osobní věci, kompenzační pomůcky</p> <p>Cennosti uschovány: <input type="checkbox"/> v trezoru oddělení <input type="checkbox"/> centrální šatna <input type="checkbox"/> v centrálním trezoru <input type="checkbox"/> oddělení <input type="checkbox"/> pacient má vše u sebe <input type="checkbox"/> pacient má vše u sebe Fm Soupis cenných věcí pacienta: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano</p> <p>Kompenzační vlastní pomůcky: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano → jaké:</p> <p><input type="checkbox"/> brýle/čochy <input type="checkbox"/> zubní protéza <input type="checkbox"/> naslouchátko <input type="checkbox"/> horní <input type="checkbox"/> berle/hůl <input type="checkbox"/> dolní <input type="checkbox"/> vozík <input type="checkbox"/> jiné:</p> <p>Jmenovka a podpis sestry <input type="checkbox"/> jiné:</p> <p>při příjmu:</p> <p>Jmenovka a podpis pacienta (svědka) při příjmu:</p> <p>Datum/čas:</p> <p>Datum/čas:</p> <p>Propuštění</p> <p>Předáno: <input type="checkbox"/> oš. zpráva <input type="checkbox"/> jiné:</p> <p>Jmenovka a podpis sestry <input type="checkbox"/> potvrzení PN při propuštění:</p> <p>Jmenovka a podpis pacienta (svědka) při propuštění:</p> <p>Datum:</p> <p>Datum:</p>	

PŘÍLOHA 8: ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ

Zdroj: FN Olomouc ©



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Hodnotící škály

Rozšířená stupnice Nortonové

Činnost	Bodové skóre	↓ Datum při změně ↓		
Schopnost spolupráce	plná	4		
	malá	3		
	částečná	2		
	žádná	1		
Věk	< 10	4		
	< 30	3		
	< 60	2		
	> 60	1		
Stav pokožky	normální	4		
	suchá šupinatá, lehká alergie nebo zánět	3		
	vlhká, střední alergie nebo zánět	2		
	ragády, macerace, těžká dehydratace, těžká alergie	1		
Přidružené onemocnění	žádné	4		
	lehká forma - např. diabetes mellitus, zvýšená TT	3		
	středně těžká forma - např. anemie, kachexie, trombóza, obezita	2		
	těžká forma - např. generalizovaný karcinom, onemocnění cév, těžká forma diabetes mellitus	1		
Fyzický stav	dobrý	4		
	obstojný	3		
	špatný	2		
	velmi špatný	1		
Stav vědomí	jasné vědomí	4		
	apatický	3		
	zmatený	2		
	stupor, bezvědomí	1		
Aktivita	chodící bez pomoci	4		
	chodící s pomoci	3		
	potřebuje inv. vozík	2		
	ležící	1		
Mobilita	úplná	4		
	částečně omezená	3		
	velmi omezená	2		
	zcela omezená	1		
Inkontinence	není	4		
	občas	3		
	převážně moč	2		
	moč, stolice	1		
Celkové bodové hodnocení				
jmenovka + podpis sestry při změně				

Vyhodnotte pacienta podle následujících kritérií. Jestliže je skóre nižší než 25, postupuj dle **SOP Prevence dekubitů**.
Hodnocení rizika vzniku dekubitů: 25 - 24 bodů nízké 23 - 19 bodů střední 18 - 14 bodů vysoké 13 - 9 bodů velmi vysoké

PŘÍLOHA 9: NUTRIČNÍ SCREENING

Zdroj: FN Olomouc ©

Nutriční screening		Datum:
A	BMI < 20	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
B	ZTRÁTA HMOTNOSTI (nechtěná) ZA POSLEDNÍ 3 MĚSÍCE	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
C	ZMĚNA V MNOŽSTVÍ KONZUMOVANÉHO JÍDLA ZA POSLEDNÍ 3 TÝDNY	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
jmenovka a podpis:		

Pokud je jeden z výše uvedených údajů pozitivní, postupuj dle **MP-L014-01 Hodnocení stavu výživy a indikace nutriční podpory**.
Pokud je **index nutričního dotazníku** vyšší než 2, označ u pacienta žlutě riziko malnutrice.

Ošetřovatelské posouzení (Fm-L009-019-OSEPO-001) strana 2/4

PŘÍLOHA 10: ZJIŠTĚNÍ RIZIKA PÁDU

Zdroj: FN Olomouc ©

Zjištění rizika pádu			Datum při změně ↓		
Aktivita	Bodové skóre				
Pohyb	neomezený	0			
	používá pomůcky	1			
	potřebuje pomoc k pohybu	1			
	neschopen přesunu	1			
Vyprazdňování	nevyžaduje pomoc	0			
	v anamnéze nykturie/inkontinence	1			
	vyžaduje pomoc	1			
Medikace	neužívá rizikové léky	0			
	<small>užívá léky ze skupiny: diuretik, antiepileptik, antiparkinsonik, antihypertenziv, psychotropní léky nebo benzodiazepiny</small>	1			
Smyslové poruchy	žádné	0			
	vizuální, sluchový, smyslový deficit	1			
Mentální status	orientován	0			
	občasná noční desorientace	1			
	historie desorientace/demence	1			
Věk	18 - 74	0			
	75 a výše	1			
Pád v anamnéze	ano	1			
	ne	0			
Celkové skóre					
jmenovka + podpis sestry při změně					

Vyhodnotte pacienta podle následujících kritérií. Jestliže je skóre 3 nebo více, postupujte dle **SOP Prevence pádu**.

PŘÍLOHA 11: BARTHELŮV TEST ZÁKLADNÍCH ČINNOSTÍ

Zdroj: FN Olomouc ©

Barthelův test základních všedních činností				↓ Datum při změně ↓	
č.	Činnost	Provedení činnosti	Bodové skóre		
1.	Najedení, napití	samostatně bez pomoci	10		
		s pomocí	5		
		neprovede	0		
2.	Oblékání	samostatně bez pomoci	10		
		s pomocí	5		
		neprovede	0		
3.	Koupání	samostatně n. s pomocí	5		
		neprovede	0		
4.	Osobní hygiena	samostatně n. s pomocí	5		
		neprovede	0		
5.	Kontinence moči	plně kontinentní	10		
		občas inkontinentní	5		
		trvale inkontinentní	0		
6.	Kontinence stolice	plně kontinentní	10		
		občas inkontinentní	5		
		trvale inkontinentní	0		
7.	Použití WC	samostatně bez pomoci	10		
		s pomocí	5		
		neprovede	0		
8.	Přesun lůžko – židle	samostatně bez pomoci	15		
		s malou pomocí	10		
		vydrží sedět	5		
		neprovede	0		
9.	Chůze po rovině	samostatně nad 50 m	15		
		s pomocí 50 m	10		
		na vozíku 50 m	5		
		neprovede	0		
10.	Chůze po schodech	samostatně bez pomoci	10		
		s pomocí	5		
		neprovede	0		
Celkové bodové hodnocení					
jmenovka + podpis sestry při změně					

Hodnocení: 0 - 40 bodů vysoce závislý 45 - 60 bodů závislost střed. stupně 65 - 95 bodů lehká závislost 96 - 100 bodů nezávislý

Ošetřovatelské posouzení (Fm-L009-019-OSEPO-001) strana 3/4

PŘÍLOHA 12: EDUKAČNÍ ZÁZNAM

Zdroj: FN Olomouc ©



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLMOUC

L. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel: 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

EDUKAČNÍ ZÁZNAM

Fm-1009-018-EDUKAC-001
verze č. 5


Edukace (koho)		Téma edukace		Edukace (kým)	
<input type="checkbox"/> pacient/ky	<input type="checkbox"/> dítěte	1 výživa	9 aplikace inzulinu	<input type="checkbox"/> všeobecnou sestrou/zdrav. asistentem	
<input type="checkbox"/> matky	<input type="checkbox"/> jiného:	2 se péče	10 předoperač. příprava, příprava k výkonu	<input type="checkbox"/> lékařem	
<input type="checkbox"/> rodiny		3 dialýza	11 prevence pádu	<input type="checkbox"/> fyzioterapeutem	
Komunikační bariera		4 užívání pomůcek	12 bolest	<input type="checkbox"/> nutričním terapeutem	
<input type="checkbox"/> smyslová	<input type="checkbox"/> jiná:	5 poučení o medikaci sestrou	13 kooperaci, pohybový režim	<input type="checkbox"/> anesteziologickou sestrou	
<input type="checkbox"/> fyzická		6 péče o invazivní vstupy	14 prevence TEN	<input type="checkbox"/> zdrav. - sociální pracovník	
<input type="checkbox"/> psychická		7 péče o stomii	15 pitný režim	<input type="checkbox"/> porodní asistentkou	
<input type="checkbox"/> jazyková		8 péče o chronickou ránu		<input type="checkbox"/> edukací sestrou (ES)	

Datum/ hodina	Téma	Reakce pacienta	Použité metody	Průběh edukace
<input type="checkbox"/> edukace ES		<input type="checkbox"/> verbalizuje pochopení <input type="checkbox"/> neverbální souhlas <input type="checkbox"/> prokazuje dovednost <input type="checkbox"/> není schopen pochopit	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> ukázka <input type="checkbox"/> audio, video, TV <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> nácvik	<input type="checkbox"/> vstupní informace <input type="checkbox"/> informace během hospitalizace <input type="checkbox"/> informace při propuštění podpis kdo: příjímá _____ jmenovka+podpis kdo: podává
<input type="checkbox"/> edukace ES		<input type="checkbox"/> verbalizuje pochopení <input type="checkbox"/> neverbální souhlas <input type="checkbox"/> prokazuje dovednost <input type="checkbox"/> není schopen pochopit	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> ukázka <input type="checkbox"/> audio, video, TV <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> nácvik	<input type="checkbox"/> vstupní informace <input type="checkbox"/> informace během hospitalizace <input type="checkbox"/> informace při propuštění podpis kdo: příjímá _____ jmenovka+podpis kdo: podává
<input type="checkbox"/> edukace ES		<input type="checkbox"/> verbalizuje pochopení <input type="checkbox"/> neverbální souhlas <input type="checkbox"/> prokazuje dovednost <input type="checkbox"/> není schopen pochopit	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> ukázka <input type="checkbox"/> audio, video, TV <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> nácvik	<input type="checkbox"/> vstupní informace <input type="checkbox"/> informace během hospitalizace <input type="checkbox"/> informace při propuštění podpis kdo: příjímá _____ jmenovka+podpis kdo: podává
<input type="checkbox"/> edukace ES		<input type="checkbox"/> verbalizuje pochopení <input type="checkbox"/> neverbální souhlas <input type="checkbox"/> prokazuje dovednost <input type="checkbox"/> není schopen pochopit	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> ukázka <input type="checkbox"/> audio, video, TV <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> nácvik	<input type="checkbox"/> vstupní informace <input type="checkbox"/> informace během hospitalizace <input type="checkbox"/> informace při propuštění podpis kdo: příjímá _____ jmenovka+podpis kdo: podává

Edukací záznam (Fm-1009-018-EDUKAC-001)

PŘÍLOHA 13: SOUPIS LÉKŮ DONESENÝCH PACIENTEM

Zdroj: FN Olomouc ©



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Klinika/oddělení:

89 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
301 I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc tel. 588 441 111
Neurologická klinika
Léčebná oddělení 309

Identifikační štítek pacienta Fm-L009-029-LEKPAC-001

Pacient – jméno a příjmení: _____
verze č. 2, str. 1/2

Rodné číslo (číslo pojištění): _____
Kód ZP: _____

Adresa trv. pobytu (případně jiná): _____

**Soupis léků
donesených
pacientem**


Název léku	Síla léku	Forma léku			Počet balení	
					přijato	předáno
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		
		<input type="checkbox"/> tbl. <input type="checkbox"/> cps. <input type="checkbox"/> sup.	<input type="checkbox"/> gtt. <input type="checkbox"/> sir. <input type="checkbox"/> emp.	<input type="checkbox"/> ung. <input type="checkbox"/> inj. <input type="checkbox"/> jiné:.....		

Datum:	Předal/a (podpis pacienta):	Převzal/a (jmenovka + podpis sestry):
Datum:	Předal/a (jmenovka + podpis sestry):	Převzal/a (podpis pacienta):

Zkratky: tbl. – tablety, cps. – kapsle, gtt. – kapky, sir. - sirup, sup. – čípky, ung. – mast, inj. – injekce, emp. - náplast

PŘÍLOHA 14: PLÁN PÉČE O RÁNY A DEFEKTY

Zdroj: FN Olomouc ©



**FAKULTNÍ NEMOCNICE[®]
OLOMOUC**

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, e-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Klinika/oddělení:

89 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC 177/12
301 I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 441 111
171 Neurologická klinika
Lůžkové oddělení 2P9
Jednotka FNH 2P9 - Prof. Bažantný, CSc., FEAN

Identifikační štítek pacienta

Pacient - jméno a příjmení:

Rodné číslo (číslo pojištěnce):

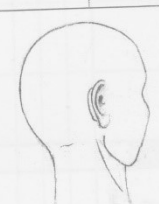
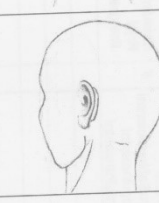
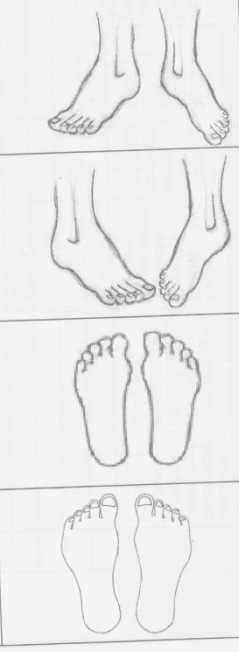
Kód ZP:

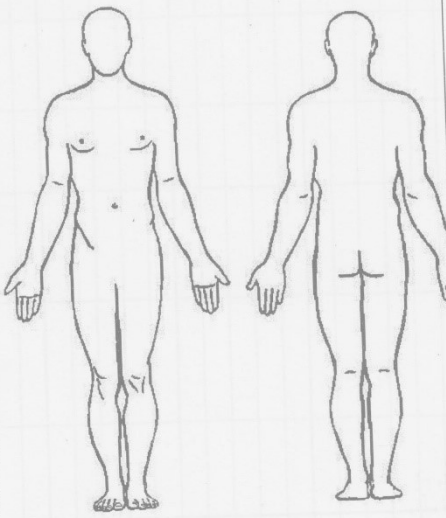
Adresa trvalého pobytu (případně jiná):

Fm-L009-020-DEKUBI-002
verze č. 5, str. 1/1

Plán péče o rány, defekty

lokalizace č.	Typ rány Dekubitus Chirurgická Dehiscence	DiaNoha TraumaR Popálenina	hloubka v cm	velikost v cm	Vstupní zhodnocení a stáří rány	Datum zahájení léčby	Datum ukončení léčby
				x			
				x			
				x			
				x			
				x			

Označení rozsahu exsudace:	Identifikační znaky – prosáknutí krytí:		
žádná sekrece	primární krytí je suché, nespóťbované, často "přisychá" ke spodině rány		
mírná sekrece/vlhko	vlhkost a otisk na primárním krytí (25 % krytí zvlhčeno exsudátem)		
středně sekrece/mokro	prosáklé primární krytí a částečně sekundární krytí – otisk		
rozsáhlá sekrece/saturace krytí	prosáklé sekundární krytí (25 % - 75 %)		
profuzní sekrece/tekoucí exsudát	vytékání sekretu z obvazu/promáčení fixačního krytí a materiálu		
Typ exudace rány:	Barva:	Konzistence:	
Serózní	světlý, slámové barvy	vodnatý, řídký	
Fibrózní	zkalený	řidký	
Serosangvinolentní	světlý, růžový	hustší, "krémový"	
Sangvinolentní	růžový	viskózní, lepkavý	
Seropurulentní	temně žluté barvy, zkalený	hustší	
Purulentní	žlutý, šedý, zelený		
Hemopurulentní	tmavě červený		
Hemoragický	červený		
Okraje rány:			
ohraničené	podmínované		
neohraničené	hypergranulované		
navalité	suché		
edematózní	macerované		
nekrotické	erymatózní		
hyperkeratóza	atonické		
epitelující	exkoriace		
Rysy rány (převažující barva na spodině rány):			
černá	žlutá		
černo žlutá	žluto červená		
žluto černá	červeno žlutá		
červená	červeno růžová		
růžová	růžovo červená		
Okolí rány:			
hyperpigmentace	hyperkeratóza		
hypopigmentace	atrofie		
hyperemie	křehké/krvácející		
puchýře	dermatoskleróza		
dermatitis	papilomatóza		
plíseň/inea	edém		
ekzém	exkoriace		
ischémie	zdravé/intaktní		
xeróza			



Pozn.: kožní defekt zaznačte kolečkem O a číslem lokalizace

Datum ošetření/ hodnocení	Lokalizace	Typ rány	Spodina	Okraje	Okolí	Rozsah exudace	Typ exudace	Zápach		Stary	Lokální terapie a debridement					Vyměna sekundárního krytí (popř. čertost)	Jmenovka + podpis sestry/lékaře	
								NE	ANO		NE	ANO	Zápach Při Snímání Krytí	Jiné (jaké):				
		Dekubitus Chirurgická Dehiscence Diaľoha TraumaR Popálenina Béřcový Vřed	Černá/Nekrot * Žlutá/Popélek * Červená/Granul * Růžová/Epitel * Jiné (jaké):	Hladké Naválité Krvácející Nekrotické Hyperkeratóza Jiné (jaké):	Klidné Zánět Ekzém Macerace Jiné (jaké):	Žádná Mírná Sřední Rozsáhlá Tekoucí	Serózní Hemoragický Purulentní Fibrózní SeroSanoVinolenin Sangvinolenin HemoPurulentní	NE	ANO									

** Pokud lze zhodnotit v %, uveďte*

Datum	č.	Zhodnocení stavu rány 5 - 7 dní:	velikost (cm)	hloubka (cm)	Poznámka	Jmenovka + podpis sestry/lékaře
			x			
			x			
			x			
			x			
			x			
			x			

Plán péče o rány a defekty (F-m-L009-020-DEKUBI-002)

Strana 2/2

PŘÍLOHA 16: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S MAGNETICKOU REZONANCÍ

Zdroj: FN Olomouc ©

 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz IČ: 00098892		RADIOLOGICKÁ KLINIKA		Fm-L009-001-RTG-007
				verze č. 7, str. 1/3
Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s magnetickou rezonancí				
Pacient – jméno a příjmení:		Rodné číslo (číslo pojištění):		
Datum narození: (není-li rodné číslo)		Kód zdravotní pojišťovny:		
Výška:		Váha:		
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)				
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):			Rodné číslo:	
Název výkonu				
Magnetická rezonance				
Účel výkonu				
K zobrazení se využívá změn magnetických polí v tkáních lidského organismu. Pomocí této metody zobrazujeme tkáně lidského těla především při neurologických onemocněních, onemocněních pohybové soustavy, orgánů hrudníku, břicha a pánve.				
Povaha výkonu				
Před vyšetřením je nezbytné!				
<ul style="list-style-type: none"> - 2 hodiny před vyšetřením nejíst ani nepít - před umístěním do vyšetřovacího prostoru se převléct z hygienických a bezpečnostních důvodů do připraveného pláště. 				
Vlastní výkon: Vyšetření je nebolestivé, trvá 20 – 60 minut. V průběhu vyšetření budete umístěni ve válcovitém prostoru. Po celou dobu vyšetření je nezbytné, abyste leželi v klidu. Ve vyšetřovacím prostoru je světlo a je zde zajištěná klimatizace. Při funkci přístroje budete vnímat pouze různé druhy vzdáleného hluku. V průběhu vyšetření je v odůvodněných situacích možná aplikace kontrastní látky do žíly.				
Kontraindikace: Magnetická rezonance je jednou z nejbezpečnějších vyšetřovacích metod, přesto má některá omezení, která vyplývají z její podstaty. Nelze vyšetřit pacienty, kteří mají zavedený kardiostimulátor, srdeční defibrilátor, kochleární protézu, nebo zavedeny jiné elektronicky řízené přístroje (inzulínové pumpy...) Nelze vyšetřovat pacienty s kovovými cizími tělesy v oku. Omezení jsou i u pacientů s implantovanými kovovými svorkami, kovovými dlahami, chlopenními náhradami atd. Zvláštní pozornost věnujeme lidem po haváriích nebo úrazech, kterým se mohl dostat do těla kovový materiál. Významnou omezující skutečností, která komplikuje možnost vyšetření, je i úzkost z těsných, uzavřených prostor. Během těhotenství se vyšetření provádí jen v nezbytných případech. Na všechny tyto záležitosti budete opakovaně dotazováni ještě před vlastním vyšetřením a v případě pochybností vše podrobně společně zhodnotíme.				
Po výkonu: <ul style="list-style-type: none"> - není žádné omezení - po vyšetření dochází k vlastnímu zpracování získaných informací, které budou zaslány lékaři, který Vás na vyšetření objednal. 				
V případě jakýchkoliv potíží okamžitě upozornit ošetřujícího lékaře !!!				
Předpokládaný prospěch výkonu				
Zobrazení a zhodnocení patologických nebo tvarových změn ve vyšetřované oblasti nutné k eventuálním dalším léčebným výkonům.				
Alternativa výkonu				
Vyšetření výpočetní tomografií eventuálně ultrazvukem, tam kde je to vhodné a možné.				

Možná rizika zvoleného výkonu

Možné komplikace:

Komplikace výkonu jsou minimální, pokud jsou dodrženy výše uvedené kontraindikace. S rozvojem nových technologií, vedoucích ke zdokonalení přístroje i kontrastních látek, došlo k jejich dalšímu výraznému snížení.

Nejčastější možné komplikace jsou:

- reakce na pobyt v uzavřeném prostoru
- alergická reakce na kontrastní látku – tyto reakce jsou vzácné, nejčastěji jsou lehké (např. nevolnost, kopřivka, dušnost, otoky), zcela výjimečně může dojít k těžké reakci až ohrožení života.

Následky výkonu

Pokud nedojde k závažné reakci na kontrastní látku, pak bez možných následků.

Abychom snížili riziko komplikací a především alergické reakce na minimum, zodpovězte nám, prosím, následující otázky:

Pozn. Vaši odpověď zakroužkujte

1. Máte kardiostimulátor, defibrilátor, kochleární protézu nebo zavedený jiný elektronicky řízený přístroj?	ANO	NE
2. Máte cizí těleso v oku?	ANO	NE
3. Máte v těle nějaký kovový materiál?	ANO	NE
4. Trpíte úzkostí z uzavřených prostor?	ANO	NE
5. Měl jste alergickou reakci po předchozím podání kontrastní látky intravenózně?	ANO	NE
6. Léčíte se na astma bronchiale?	ANO	NE
7. Máte závažné onemocnění srdce, cév, ledvin, cukrovku?	ANO	NE
8. Máte zvýšený sklon ke krvácení nebo naopak ke zvýšené srážlivosti krve?	ANO	NE
9. Jste těhotná?	ANO	NE

V případě jakýchkoliv nejasností Vám rádi zodpovíme na Vaše dotazy.

Souhlas:

Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o alternativách výkonu prováděných ve Fakultní nemocnici Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.	ANO	NE
Všem těmto vysvětlením a informacím, které mi byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměl(a), měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny.	ANO	NE

Po výše uvedeném seznámení prohlašuji:

- že souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením.	ANO	NE
- že jsem lékařům nezamíchl(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.	ANO	NE
- že v případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE
Souhlasím s tím, aby osoby získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (studenti SZŠ, VOŠ, studenti LF UP apod.) prováděly lékařskou a ošetřovatelskou péči v rámci výuky v souladu s vnitřními předpisy FNOL.	ANO	NE
- že souhlasím s využitím výsledků mých vyšetření v rámci běžných diagnostických a léčebných postupů k vědeckým a výukovým účelům za podmínky, že tyto údaje budou prezentovány a publikovány pouze v anonymní formě.	ANO	NE

Souhlasím s tím, aby výše uvedené osoby mohly nahlížet do mé zdravotnické dokumentace v rozsahu nezbytně nutném. Všechny tyto osoby jsou povinny o těchto skutečnostech i mém rodném čísle zachovávat mlčenlivost

ANO NE

Přeji si, aby o mém zdravotním stavu byla informována jiná osoba (osoby):

Jméno a příjmení:	adresa:	Tel.:	ANO	NE
-------------------	---------	-------	-----	----

Přeji si, aby výše uvedená osoba (osoby) měla(y) právo:

a) nahlížet do mé zdravotnické dokumentace	ANO	NE
b) požívat si výpisy, opisy nebo kopie z mé zdravotnické dokumentace	ANO	NE

Datum	Hodina	Podpis pacienta nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

Jméno a příjmení oprávněného zdravotnického pracovníka, který podal informaci	Podpis oprávněného zdravotnického pracovníka, který podal informaci

Jméno a příjmení lékaře, provádějícího výkon	Podpis lékaře, provádějícího výkon	Datum	Hodina


Pokud se pacient nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacient nemohl podepsat:

Jak pacient projevil svou vůli:

Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum	Hodina

PŘÍLOHA 17: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S PODÁNÍM ANESTEZIE

Zdroj: FN Olomouc ©

 FAKULTNÍ NEMOCNICE[†] OLOMOUC I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz IČO: 00098892		KLINIKA ANESTEZIOLOGIE A RESUSCITACE		Dokument č. Fm-L009-001-KARIM-001 verze č. 6, str. 1/5	
Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s podáním anestézie					
Pacient/ka – jméno a příjmení:		Rodné číslo (číslo pojištění):			
Datum narození: (není-li rodné číslo)		Kód zdravotní pojišťovny:			
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)					
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):			Rodné číslo:		
Název výkonu:					
<input type="checkbox"/> Celková anestézie		<input type="checkbox"/> Lokální anestézie			
Účel výkonu					
Odborný lékař – anesteziolog Vám po dobu chirurgického operačního výkonu nebo bolestivého vyšetření zajistí celkové nebo místní znecitlivění.					
Povaha výkonu					
<p>Celková anestézie (narkóza) je přechodně navozený stav bezvědomí a sníženého nebo zcela vymizelého vnímání bolesti, který vzniká po podání léků, které Vám aplikuje anesteziolog a anesteziologická sestra infuzí nebo do směsi, kterou budete vdechovat.</p> <p>K chirurgickému výkonu je nutné i zajistit vyřazení svalové síly podáním léků – relaxancií, tím dojde k omezení Vaší spontánní dechové aktivity, kterou musí anesteziolog zajistit pomocí přístroje. Z důvodu připojení k dýchacímu přístroji Vám musí být dýchací cesty zajištěny obličejovou maskou, endotracheální rourkou nebo laryngeální maskou. V indikovaných případech (rizikový pacient, náročný operační výkon, je nutné zajištění přístupu do tepny, dále zajištění močových cest močovou cévkou nebo zajištění vstupu do centrální žíly na krku nebo pod klíční kostí. O těchto možnostech Vás bude anesteziolog podrobně informovat při osobním rozhovoru.</p> <p>Jinou možností anestézie je lokální anestézie (místní znecitlivění), která zajistí bezbolestný průběh operačního výkonu při Vašem plném vědomí nebo, budete-li si to přát, a nezvýší to riziko anestézie a operace, v lehkém spánku. K tomuto typu znecitlivění patří i techniky, při kterých je místně působící anestetikum aplikováno jehlou do blízkosti nervů, vedoucích vjemy z operované oblasti nebo do blízkosti míchy (epidurální nebo spinální anestézie). K provedení epidurální nebo spinální analgezie je nutná i Vaše spolupráce. Jehlu zavádíme po umrtvení místa vpichu do oblasti páteře mezi obratlové trny. Po dosažení epidurálního prostoru zasune do prostoru průsvitem jehly jemnou hadičku (epidurální katétr), kterým posléze podáváme kontinuální kombinaci léků určenou k pokračujícímu znecitlivění. Lék lze aplikovat i jednorázově. Délka znecitlivění zpravidla přesahuje délku operačního výkonu a přetrvává i v pooperačním období.</p> <p>Další možností, jak zajistit bezbolestný průběh operačního výkonu, je blokáda periferních nervů operované části těla. Periferní nervové blokády využíváme zejména ke znecitlivění horních a dolních končetin nebo krční oblasti. K lokalizaci nervu a nervových svazků využíváme speciální stimulační jehlu, která je za sterilních podmínek zavedena do blízkosti nervu nebo nervového svazku. Polohu jehly lékař ověřuje v průběhu zavádění opakovanou elektrickou stimulací, která vyvolává mírné svalové záškuby. Po umístění jehly do blízkosti nervu aplikuje lékař lokální anestetikum, které do 20-30 minut vyvolá znecitlivění ve zvolené oblasti. Současně dojde i k dočasné ztrátě svalové síly, a tím i hybnosti končetiny. Tento stav přetrvává podle typu zvoleného anestetika v průměru 4-6 hodin.</p> <p>Před plánovaným výkonem Vás osobně kontaktuje anesteziolog, který Vás bude podrobně informovat o možných anesteziologických postupech. Vysvětlí Vám jejich výhody a seznámí Vás s případnými možnými komplikacemi a jejich četností.</p> <p>Dále zodpoví všechny Vaše dotazy týkající se anestézie a pooperační péče.</p>					

Předpokládaný prospěch výkonu

Podání celkové případně lokální anestézie zabrání vnímání bolesti během operace a zabrání spuštění nežádoucích reakcí organismu na operační výkon.

Alternativa výkonu

Podání celkové nebo lokální anestézie při operačním výkonu nemá alternativu.

Možná rizika zvoleného výkonu

Obecná rizika spojená s podáním celkové anestézie:

• pocit malátnosti; • spavost; • nesoustředěnost; • nevolnost až zvracení; • zpomalení srdečního rytmu – srdeční zástava; • pokles krevního tlaku; • anafylaktická nebo alergická reakce na podané léky; • vdechnutí žaludečního obsahu s komplikacemi (bronchopneumonie, šoková plíce); • plicní embolie; • vniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny při zajišťování centrálního žilního katétru.

Rizika a komplikace spojené se zajištěním dýchacích cest:

• bolesti v krku; • krvácení do dýchacích cest; • poškození hlasivek; • poškození horním části krční páteře s následným omezením hybnosti; • laryngospasmus (reflexní stažení horních dýchacích cest); • zajištění alternativního vstupu do dýchacích cest (tracheostomie) při nemožnosti intubace; • stenóza trachey (zúžení dýchací trubice); • poškození nebo vylomení zubů (zejména v případě jejich již původně špatného stavu).

Rizika spojená s nervovou bloádou

• motorický neklid; • svalový třes • svalové křeče; • porucha vědomí; • vniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny (pneumotorax); • obrna bráničního nervu; • alergická reakce na podané anestetikum; • poškození nervu; • nepoznaná aplikace anestetika do cévního systému; • pokles krevního tlaku; • prodloužené poruchy čítí v inervované oblasti; • centrální útlum dýchání; • úmrtí.

Rizika spojená se svodnými anesteziologickými technikami (epidurální a spinální anestézie)

alergická nebo toxická reakce na podané anestetikum s projevy

• chuťových změn na jazyku a v ústech; • svalovými záškuby; • poruchou vědomí se svalovými křečemi; • zástavou dýchání.

pokles krevního tlaku s projevy

• pocit malátnosti; • pocit spavosti; • nevolnost; • zvracení.

neurologické potíže

• bolestivé podráždění míšního nervu v oblasti vpichu (s projevem prudké, vteřinové bolesti směřující do jedné dolní končetiny); • bolesti zad; • mravenčení v oblasti konečnicku a hráze; • svědění kůže; • přechodná porucha hybnosti dolních končetin; • hematom v místě vpichu; • výrazné bolesti hlavy po spinální anestezii; • přechodná porucha vyprazdňování močového měchýře.

Možné komplikace v důsledku podání krve a krevních derivátů:

• přenos infekční choroby (hepatitidy typu A, B, C, přenos AIDS); • vytvoření autoprotilátek (aloimunizace); • hemolytická reakce (rozpad aplikovaných krvinek po transfuzi jiné krevní skupiny); • horečka; • alergická reakce, selhání ledvin.

Výše uvedené reakce mohou být provázeny celkovými příznaky:

• pokles krevního tlaku; • zrychlení tepu; • pocení, bledost; • třesavka; • zvracení; • průjem; • kopřivka; • bolest hlavy; • dušnost.

Následky výkonu

Celková ani lokální anestézie nemá žádné plánované následky.

V případě jakýchkoliv nejasností Vám rádi zodpovíme Vaše dotazy.

Nyní si podrobně přečtete následující body, a pokud jim rozumíte a souhlasíte s nimi, podepište níže uvedené prohlášení pacienta.

Souhlas pacienta/pacientky:

pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:

1. Souhlasím s podáním anestézie pro plánovaný léčebný (diagnostický) výkon.	ANO	NE
2. Souhlasím s navrženým typem anestézie, která mně bude podána a se kterou jsem byl(a) seznámen(a).		
3. Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o nutnosti 6-8 hodin před anestezii nejíst, nepít a nekouřit.		

4. Byl(a) jsem srozumitelně informován(a), že s podáním anestézie souvisí obecná rizika a následky, které mohou být ovlivněny druhem operace, délkou operačního výkonu, stářím pacienta a typem přidruženého onemocnění. S anestézií souvisí i možnost smrtelných komplikací, které se pohybují kolem 0,5-0,9 úmrtí na 10 000 anestezíí.	ANO	NE
5. Byl(a) jsem srozumitelně informován(a), že léky, které užívám, mohou ovlivnit účinek látek použitých během anestézie a chirurgického výkonu (např. pokles krevního tlaku, krvácení), proto o nich musím před plánovaným operačním výkonem informovat lékaře.		
6. Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o nutnosti odstranit před anestézií náušnice a šperky. Dále o nutnosti vyjmutí zubních protéz, očních kontaktních čoček a piercingu. Před operačním výkonem musím být odličená a mít odlakované nehty.		
7. Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o tom, že během anestézie může dojít k závažným komplikacím (alergická reakce, oběhové selhání, dechová nedostatečnost, infekční komplikace), které si vyžadají překročení tohoto oprávnění. V těchto případech opravňují lékaře k provedení všech postupů, které povedou k záchraně mého zdraví a života.	ANO	NE
8. Souhlasím s podáním krve nebo látek připravených z krve (krevních derivátů) pokud vznikne v průběhu anestézie a operačního výkonu důvod k jejich podání. Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o možnosti vzniku možných komplikací v důsledku podání krve a krevních derivátů.		

Zde uveďte svoje výhrady a připomínky:

Po výše uvedeném seznámení prohlašuji:

Byl(a) jsem srozumitelně seznámen(a) s postupem při podání anestézie. Byl(a) jsem informován(a) o tom, jak bude zákrok prováděn, byla mi vysvětlena všechna možná rizika a komplikace, která mohou nastat při provádění výkonu či po něm. Byl(a) jsem informován(a) o prospěchu výkonu na můj zdravotní stav a následném léčebném režimu. Všem těmto informacím jsem porozuměl(a).		
Lékař, který mi poskytl potřebné informace, mně osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto informovaného souhlasu a měl(a) jsem možnost klást mu doplňující otázky, na které mi odpověděl.		
Informacím/údajům jsem plně porozuměl(a) a souhlasím s navrhovaným typem anestézie.	ANO	NE
V případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.		
Současně prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu, či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.		

Zde uveďte svoje výhrady a připomínky:

Datum:	Hodina	Podpis pacienta/ky nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

Jméno a příjmení lékaře/ky, který(á) podal(a) informaci	Podpis lékaře/ky, který(á) podal(a) informaci

Pokud se pacient/ka nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacient/ka nemohl(a) podepsat:			
Jak pacient/ka projevil(a) svou vůli:			
Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum:	Hodina

Dotazník pro pacienta (zákonného zástupce)

Výška:	Hmotnost:
--------	-----------

Prosíme Vás o odpověď na následující otázky:

1. Vyhledal(a) jste v poslední době lékařské ošetření?	ANO	NE
2. Byl(a) jste v poslední době ošetřen(a) nebo vyšetřen(a) lékařem?	ANO	NE
Pokud ano, jakým onemocněním?		
3. Jaké léky v současné době pravidelně užíváte?.....	ANO	NE
4. Byl(a) jste někdy operován(a)?	ANO	NE
Jakou operaci jste prodělal(a) a kdy?		
5. Snesl jste anestezii dobře?	ANO	NE
Jaké jste měl(a) případné komplikace?		
6. Došlo u Vašich pokrevních příbuzných k nějaké komplikaci související s anestezíí?	ANO	NE
O jakou komplikaci se jednalo?		
7. Dostal jste někdy krevní transfuzi?	ANO	NE
Měl(a) jste při aplikaci krve nějakou komplikaci?		
Jakou?		
8. Léčíte se se srdcem?	ANO	NE
Jakou srdeční chorobou trpíte?		
U infarktu myokardu uveďte měsíc/rok:		
9. Léčíte se pro vysoký nebo nízký krevní tlak?	ANO	NE
10. Trpíte onemocněním cév? (např. křečové žíly, prokrvení končetin)	ANO	NE
11. Trpíte onemocněním plic nebo dýchacích cest? (např. TBC, rozedma plic, asthma)	ANO	NE
12. Trpíte onemocněním svalů, nebo svalovou slabostí?	ANO	NE
13. Trpíte onemocněním jater? (např. žloutenka, cirhosa)	ANO	NE
14. Trpíte onemocněním ledvin? (např. častými záněty, ledvinovými kameny)	ANO	NE
15. Máte cukrovku?	ANO	NE
Co užíváte na snížení hladiny cukru v krvi?		
16. Trpíte onemocněním očí? (např. šedý zákal, zelený zákal)	ANO	NE

17. Trpíte neurologickým onemocněním? (např. epilepsií, obrnou, poruchou hybnosti končetin)	ANO	NE
18. Trpíte duševní poruchou? (např. deprese, schizofrenie)	ANO	NE
19. Trpíte onemocněním kloubů, kostí a páteře? (např. lumbago, výhřez ploténky, zlomeniny)	ANO	NE
20. Trpíte onemocněním krve? (např. poruchy srážení, častá tvorba modřin)	ANO	NE
21. Trpíte alergií?	ANO	NE
Na potraviny? Jaké?		
Jiné látky? Jaké?		
Léky? Jaké?		
22. Máte jiné, dosud neuvedené choroby?	ANO	NE
Jaké?		
23. Máte snímatelnou zubní protézu?	ANO	NE
24. Kouříte? Kolik denně?	ANO	NE
25. Pijete alkohol? NE <input type="checkbox"/> ZŘÍDKA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PRAVIDELNĚ		
26. Užíváte často léky na spaní? Jaké?	ANO	NE
27. Jen pro ženy: Jste těhotná?	ANO	NE

Datum	Hodina	Podpis pacienta/ky nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

V případě, že je nutné výkon provést opakovaně, potvrdí pacient souhlas svým podpisem.


Ověřte všechny identifikační údaje pacienta, zda jsou platné. Znovu ověřte, zda pacient všemu rozumí a souhlasí s výkonem.

Pokud došlo ke změně osobních údajů pacienta nebo pacient s něčím nesouhlasí, je nutné vyplnit nový IS.

Datum	Souhlas pacienta	Podpis pacienta	Jmenovka a podpis lékaře, který podal informaci
	Stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou platné a s výkonem souhlasím.		
	Stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou platné a s výkonem souhlasím.		
	Stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou platné a s výkonem souhlasím.		
	Stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou platné a s výkonem souhlasím.		
	Stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou platné a s výkonem souhlasím.		
	Stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou platné a s výkonem souhlasím.		
	Stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou platné a s výkonem souhlasím.		

PŘÍLOHA 18: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S CT

Zdroj: FN Olomouc ©

 FAKULTNÍ NEMOCNICE* OLOMOUC I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz IČ: 00098892		RADIOLOGICKÁ KLINIKA		Fm-L009-001-RTG-003
verze č. 10, str. 1/3				
Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s CT vyšetřením (computed tomography) – výpočetní tomografie				
Pacient – jméno a příjmení:		Rodné číslo (číslo pojištěnce):		
Datum narození: (není-li rodné číslo)		Kód zdravotní pojišťovny:		
Výška:		Váha:		
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)				
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):			Rodné číslo:	
Název výkonu CT vyšetření (computed tomography) – výpočetní tomografie				
Účel výkonu CT vyšetření, ke kterému jste se dostavil(a) na naše pracoviště, je specializované vyšetření různých oblastí hlavy, těla a končetin s počítačově zpracovaným výsledným obrazem. Při asi polovině CT vyšetření se nitrožilně podává kontrastní látka.				
Povaha výkonu Před vyšetřením s nitrožilním (event. intratepenným) podáním kontrastní látky je nezbytné: <ul style="list-style-type: none"> - 4 hodiny před vyšetřením nejíst, tekutiny je možné přijímat - 1 – 2 hodiny před vyšetřením břicha a pánve podle pokynů postupně vypít 0,5 až 1 litr zředěné kontrastní látky. <ul style="list-style-type: none"> - Při užívání perorálních antidiabetik obsahujících METFORMIN vysadit tyto léky 48 hodin před vyšetřením a začít je opět užívat 48 hodin po vyšetření Technika CT vyšetření: <ul style="list-style-type: none"> - Vyšetření je nebolestivé, trvá 10 – 30 minut. - Vlastní vyšetření je prováděno vleže na motoricky ovládaném pohyblivém stole, který se posunuje do vyšetřovacího kruhového tunelu přístroje. - Při vyšetření je pro získání kvalitních výsledků nezbytně nutná Vaše spolupráce ve smyslu naprostého pohybového klidu, většinou spojeného se zadržením dechu. - Při asi polovině CT vyšetření se nitrožilně podává kontrastní látka, což je spojeno s pocitem tepla rozlévajícím se po celém těle. Po vyšetření je nezbytné! <ul style="list-style-type: none"> - po nitrožilním podání kontrastní látky zůstat 30 minut v čekárně CT pracoviště - dostatečný příjem tekutin. V případě jakýchkoliv potíží (bolesti hlavy, břicha, nevolnost, dechové obtíže atd.) okamžitě upozornit ošetřujícího lékaře!!!				
Předpokládaný prospěch výkonu Zobrazení a zhodnocení patologických nebo tvarových změn ve vyšetřované oblasti nutné k eventuálním dalším léčebným výkonům.				
Alternativa výkonu Vyšetření magnetickou rezonancí eventuálně ultrazvukem, tam kde je to vhodné a možné.				

Možná rizika zvoleného výkonu

Možné komplikace:

Komplikace při CT vyšetření nejsou časté. S rozvojem nových technologií, vedoucích ke zdokonalení přístroje i kontrastních látek, došlo k jejich dalšímu výraznému snížení. Nejčastější možné komplikace jsou:

- alergická reakce na kontrastní látku – tyto reakce jsou vzácné, nejčastěji jsou lehké (např. nevolnost, kopřivka, dušnost, otoky), zcela výjimečně může dojít k těžké reakci až ohrožení života.

K vyšetření, které podstupujete, je nutné použít rentgenové záření. Vaše RTG vyšetření je však nezbytné. Riziko spojené s využitím rentgenového záření je mnohem menší než riziko důsledků spojených s neprovedením vyšetření. Technické podmínky každého RTG vyšetření jsou nastaveny tak, aby Vaše ozáření bylo co nejmenší.

Následky výkonu

Pokud nedojde k závažné reakci na kontrastní látku, pak bez možných následků.

Abychom snížili riziko komplikací a především alergické reakce na minimum, zodpovězte nám, prosím, následující otázky:

Pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:

1. Měl(a) jste alergickou reakci po předchozím podání jodové kontrastní látky intravenózně?	ANO	NE
2. Jedl(a) jste 4 hodiny před vyšetřením?	ANO	NE
3. Léčíte se na astma bronchiale?	ANO	NE
4. Jste těhotná?	ANO	NE
5. Máte závažné onemocnění srdce, cév, ledvin, cukrovku?	ANO	NE
6. Pokud se léčíte s cukrovkou, berete perorální preparáty s METFORMINEM?	ANO	NE
7. Vysadil(a) jste preparáty s METFORMINEM 48 hodin před tímto vyšetřením?	ANO	NE
8. Máte zvýšený sklon ke krvácení nebo naopak ke zvýšené srážlivosti krve?	ANO	NE

V případě jakýchkoliv nejasností Vám rádi zodpovíme na Vaše dotazy.

Souhlas:

Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o alternativách výkonu prováděných ve Fakultní nemocnici Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.	ANO	NE
Všem těmto vysvětlením a informacím, které mi byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměl(a), měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny.	ANO	NE

Po výše uvedeném seznámení prohlašuji:

- že souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením.	ANO	NE
- že jsem lékařům nezamířel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.	ANO	NE
- že v případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE
Souhlasím s tím, aby osoby získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (studenti SZŠ, VOŠ, studenti LF UP apod.) prováděly lékařskou a ošetrovatelskou péči v rámci výuky v souladu s vnitřními předpisy FNOL.	ANO	NE
Souhlasím s tím, aby výše uvedené osoby mohly nahlížet do mé zdravotnické dokumentace v rozsahu nezbytně nutném. Všechny tyto osoby jsou povinny o těchto skutečnostech i mém rodném čísle zachovávat mlčenlivost.	ANO	NE

- že souhlasím s využitím výsledků mých vyšetření v rámci běžných diagnostických a léčebných postupů k vědeckým a výukovým účelům za podmínky, že tyto údaje budou prezentovány a publikovány pouze v anonymní formě.	ANO	NE
Jako zákonný zástupce (opatrovník) chci být přítomen RTG vyšetření přímo ve vyšetřovně. Beru na vědomí, že se při vyšetření používá RTG záření. Bude mi k podpisu předložen Informovaný souhlas s nelékařským ozářením.	ANO	NE

Přeji si, aby o mém zdravotním stavu byla informována jiná osoba (osoby):			ANO	NE
Jméno a příjmení:	adresa:	Tel.:		
Přeji si, aby výše uvedená osoba (osoby) měla(y) právo:				
a) nahlížet do mé zdravotnické dokumentace			ANO	NE
b) pořizovat si výpisy, opisy nebo kopie z mé zdravotnické dokumentace			ANO	NE

Datum	Hodina	Podpis pacienta nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

Jméno a příjmení oprávněného zdravotnického pracovníka, který podal informaci	Podpis oprávněného zdravotnického pracovníka, který podal informaci

Pokud se pacient nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacient nemohl podepsat:			
Jak pacient projevili svou vůli:			
Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum	Hodina

PŘÍLOHA 19: ZÁZNAM HODNOCENÍ BOLESTI

Zdroj: FN Olomouc ©

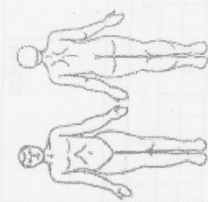
Unifikovaný štítek
 Jméno a příjmení pacienta:
 Rodné číslo pacienta:
 Datum narození (není-li RČ):
 Adresa trv. pobytu (případně jiná adresa):

Klinika/oddělení:
 89 FAKULTNÍ NEMŮČNICE OLOMOUČ
 I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
 Tel. 588 441 111, E-mail: info@mol.cz
 IČ: 00098892

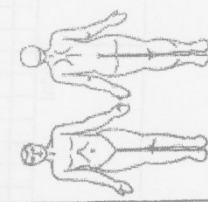
Unifikovaný štítek
 Fm-L009-018-BOLEST-001
 Verze č.: 4, str. 1/2
Záznam hodnocení bolesti dospělý pacient
 List č.

89 FAKULTNÍ NEMŮČNICE OLOMOUČ
 I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc, tel. 588 441 111
 Neurologická klinika
 Lůžkové oddělení 2F9
 Olomoucká 185/6, 779 00 Olomouc, IČ: 00098892

Jak to bolí:
 tupá
 bodavá
 kolikovitá
 svíravá
 řezavá
 pulsující
 vystřelující
 pálivá
 neurčitá
 jiná
 Propagace bolesti: ne ano
 Kam:

Topografie
 Označ kroužkem místo bolesti:
 nelze identifikovat
 lze:

 Datum:
 Podpis:

Jak to bolí:
 tupá
 bodavá
 kolikovitá
 svíravá
 řezavá
 pulsující
 vystřelující
 pálivá
 neurčitá
 jiná
 Propagace bolesti: ne ano
 Kam:

Topografie
 Označ kroužkem místo bolesti:
 nelze identifikovat
 lze:

 Datum:
 Podpis:

Datum

Hod	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
10																									
9																									
8																									
7																									
6																									
5																									
4																									
3																									
2																									
1																									
0																									

Bolest: akutní chronická
 Škály: VAS škála oblíbeje PAINAD
Stupně intenzity bolesti: Žádná → 0
 1-3 Mírná → 4-6 Střední → 7-8 Velká → 9 a více
 Denní Noční

Datum


Hod	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
10																									
9																									
8																									
7																									
6																									
5																									
4																									
3																									
2																									
1																									
0																									

Bolest: akutní chronická
 Škály: VAS škála oblíbeje PAINAD
Stupně intenzity bolesti: Žádná → 0
 1-3 Mírná → 4-6 Střední → 7-8 Velká → 9 a více
 Denní Noční

Poznámka: Hodnotu bolesti zaznamenejte křížkem modrou barvou, po aplikaci analgetik červenou barvou, spánek vyznačte slovně „spi“.

PŘÍLOHA 23: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ

Zdroj: FN Olomouc ©

 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc Tel. 588 441 111, E-mail: fn@fnol.cz IČO: 00098892	NEUROLOGICKÁ KLINIKA	Dokument č.: Fm-L009-001-NEUR-004 Verze č.: 3
Informovaný souhlas pacienta s hlubokou mozkovou stimulací		
Pacient(ka) – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištění):	
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:	
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)		
Název výkonu Hluboká mozková stimulace		
Účel výkonu Účelná léčba komplikovaných stádií Parkinsonovy nemoci a generalizovaných dystonií, s cílem zmírnění dystonických a dyskinetických projevů, zlepšení hybnosti, zmírnění ztuhlosti a třesu končetin. Dále je prokazatelné zlepšení kvality života a redukce dosavadní konzervativní léčby.		
Povaha výkonu Den před operací jsou zavedeny navigační šroubky do lebky, výkon je proveden v lokální anestézii, následně se provádí CT mozku s kontrastní látkou. V operační den se provádí návrh do lebky a nasazení plastového zaváděcího adaptéru. Druhý postup spočívá v nasazení stereotaktického rámu v den operace, který je uchycen do lebky pomocí šroubů, vše prováděno v lokální anestézii. Poté je provedeno CT mozku s nasazeným rámem. Dalším krokem je již na operačním sále zavedení mikroregistračních elektrod s registrací mozkové aktivity na specifickém elektrofyziologickém přístroji a posléze klinické testování odpovědi při následném testování efektu peroperační stimulace. Pacient je při výkonu při vědomí, spolupracuje s neurologem při vyšetření. Tento postup klinického testování efektu odpadá u pacientů, u kterých je výkon prováděn v celkové anestézii (generalizované dystonie). Poté jsou zavedeny permanentní elektrody do příslušných hlubokých částí mozku. Umístění stimulatoru je prováděno do podklíčkové jamky. Tento výkon se provádí odloženě a je uskutečněn v celkové anestézii. Celková doba výkonu zavedení elektrod se pohybuje v závislosti na zvoleném postupu od 3 do 5 hodin.		
Předpokládaný prospěch výkonu Invazivní léčba komplikovaných stádií Parkinsonovy nemoci, která zajistí zlepšení hybnosti, zmírnění akinézy a vymizení dyskinéz, dovoluje redukci dosavadní konzervativní léčby. Léčba u generalizovaných stádií dystonie navazuje postupnou redukcí dystonických mimovolních pohybů.		
Alternativa výkonu Není.		
Možná rizika zvoleného výkonu Riziko spojené s intrakraniálním výkonem – možný otok mozku, drobné prokrvácení v oblasti zavedení elektrod, lokální komplikace v oblasti umístění spojovacích elektrod a uloženého stimulatoru.		
Následky výkonu Možná rizika při nefunkčnosti elektrody nebo stimulatoru, možné zalomení přívodního kabelu.		

Informovaný souhlas pacienta s DBS (Fm-L009-001-NEUR-004)

Strana: 1/2

Souhlas:

Vzor vyplnění (zatržení): **Zakroužkujte správnou odpověď** ANO NE

Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o alternativách výkonu prováděných ve FN Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.	ANO	NE

Všem těmto vysvětlením a poučením, které mi byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměl(a), měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny.	ANO	NE
---	-----	----

Po výše uvedeném seznámení prohlašuji:

- že souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví.	ANO	NE
- že jsem lékařům nezamlčel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby:	ANO	NE
- že v případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE

Datum:	Hodina	Podpis pacienta (tky)

Jméno příjmení lékaře(řky), který(á) podal(a) informaci	Podpis lékaře(řky), který(á) podal(a) informaci

Pokud se pacient(ka) nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacient(ka) nemohl(a) podepsat:

Jak pacient(ka) projevil(a) svou vůli:

Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis pracovníka/svědka	Datum:	Hodina

Vypracoval: MUDr. Pavel Otruba, MBA - zástupce přednosty pro LP, Neurologická klinika FN Olomouc

PŘÍLOHA 24: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S POŘIZOVÁNÍM FOTODOKUMENTACE A VIDEOZÁZNAMU



Informovaný souhlas pacienta s pořizováním fotografií a videozáznamu

Účel pořízení fotografie a videozáznamu

Naším cílem je co nejvíce přiblížit studentům a odborníkům z praxe problematiku daného tématu. Za tímto účelem je vhodné pořídit i reálné fotografie a videozáznamy z praxe. Pokud budou snímky a videozáznamy publikovány, tak jen pod kódovým označením, tedy anonymně. Za umožnění pořízení fotografií a videozáznamu děkujeme.

Jméno zodpovědného vedoucího: PhDr. Pavla Kudlová, PhD., Ústav zdravotnických věd
Fakulty humanitních studií UTB ve Zlíně

Souhlasím s pořízením fotografií a videozáznamu za účelem vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví, popř. anonymního publikování v odborném časopise.

Souhlas pacienta

Seznámil(a) jsem se s informacemi a se svým zařazením do výzkumu souhlasím.

V Olomouci dne _____

Jméno pacienta: _____


Podpis: _____

Jméno svědka: _____

Podpis: _____

PŘÍLOHA 25: INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S HOSPITALIZACÍ

Zdroj: FN Olomouc ©

 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz IČ: 00098892		Klinika/oddělení: _____ Fm-L009-001-HOSPIT-001 verze č. 9, str. 1/2		
Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s hospitalizací				
Pacient(ka) – jméno a příjmení:		Rodné číslo (číslo pojištěnce):		
Datum narození: (není-li rodné číslo)		Kód zdravotní pojišťovny:		
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)				
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):		Rodné číslo:		
Důvod hospitalizace:				
Prohlášení:				
Přeji si, aby mi byla podána informace o mém zdravotním stavu <i>pozn. Vaší odpověď zakroužkujte</i>			ANO	NE
V případě, že jsem přijal možnost být srozumitelně informován(a) o mém zdravotním stavu v souladu s § 31, odst. 1, zákona č. 372/2011 Sb., tak prohlašuji, že mně byly poskytnuty následující informace o: - příčině a původu nemoci, jsou-li známy, jejím stadiu a předpokládaném vývoji, - účelu, povaze, předpokládaném přínosu, možných důsledcích a rizicích navrhovaných zdravotních služeb, včetně jednotlivých zdravotních výkonů, - jiných možnostech poskytnutí zdravotních služeb, jejich vhodnosti, přínosech a rizicích pro pacienta, - další potřebné léčbě, individuálním léčebném postupu, - omezeních a doporučeních ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav.				
Prohlašuji, že jsou mi známy důvody hospitalizace, informace o hospitalizaci považuji za dostatečné, měl(a) jsem možnost se zeptat na vše, čemu jsem nerozuměl(a) nebo co považuji za důležité.				
Prohlašuji, že jsem lékařem nezaměřel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.				
V případě, že si nepřeji být informován o mém zdravotním stavu, určuji, aby osobou, které má být podána informace o mém zdravotním stavu byla:				
Jméno a příjmení:			vztah k pacientovi:	
Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s Vnitřním řádem FNOL, právy pacientů a domácím řádem.				
Prohlašuji, že jsem byl lékařem informován o možnosti nahlížení do své zdravotnické dokumentace a pořizování si výpisů, opisů nebo kopií.*				
Přeji si, aby o mém zdravotním stavu v průběhu hospitalizace byla informována jiná osoba(y) <i>pozn. Vaší odpověď zakroužkujte:</i>			ANO	NE
Jméno a příjmení		Adresa	Tel.	
Přeji si, aby výše uvedená osoba (osoby) měla právo:				
a) nahlížet do mé zdravotnické dokumentace, pořizovat si výpisy, opisy nebo kopie z mé zdravotnické dokumentace*)			ANO	NE
b) vyslovit souhlas s poskytováním zdravotních služeb, pokud toho nebudu s ohledem na můj zdravotní stav schopen já, nejde-li o zdravotní služby, které lze poskytnout bez souhlasu			ANO	NE
*) Podle zákona č. 372/2011 Sb., § 66, odst. 3, písm. a) může zdravotnické zařízení za pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace nebo jiných zápisů požadovat úhradu ve výši, která nesmí přesáhnout náklady spojené s pořízením výpisu nebo náklady vynaložené na pořízení fotokopie zdravotnické dokumentace; ceník za pořízení výpisu nebo kopie zdravotnické dokumentace musí být umístěn na místě veřejně přístupném pacientům.				

Souhlas:

pozn. Vaší odpověď zakroužkujte:		
V případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE
Souhlasím s uchováváním a použitím biologického materiálu v rámci běžných diagnostických a léčebných postupů pro potřeby lékařské vědy a výzkumu a s event. zveřejněním získaných výsledků v odborných publikacích při zachování anonymity.	ANO	NE

Ve Fakultní nemocnici Olomouc se připravují na výkon povolání zdravotnického pracovníka zejména lékaři v rámci dalšího vzdělávání, studenti Lékařské fakulty, Fakulty zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci a studenti zdravotnických škol.

Podle § 46, odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb. je FNOL povinna zajistit, aby studenti a stážisté mohli vykonávat odbornou praxi a provádět činnosti, včetně zdravotních výkonů a záznamů do zdravotnické dokumentace. Výuka studentů a stážistů probíhá pod přímým vedením buď zdravotnického pracovníka, nebo učitele praktického vyučování.

Z toho důvodu souhlasím s tím, aby studenti a stážisté nahlíželi do mé zdravotnické dokumentace, a to pouze v nezbytném rozsahu a na základě pověření stanoveným zdravotnickým pracovníkem.	ANO	NE
---	-----	----

A dále souhlasím s přítomností studentů a stážistů při poskytování zdravotních služeb.	ANO	NE
--	-----	----

Jsem si vědom(a) a souhlasím, že v případě nutnosti mohou být použity omezovací prostředky dle zákona č. 372/2011 Sb. § 39, odst. 2 a to v těchto situacích:

- pouze tehdy, je-li účelem jejich použití odvrácení bezprostředního ohrožení života, zdraví nebo bezpečnosti pacienta nebo jiných osob (např. stav po anesteziích, operaci, výkonu, apod.) a pouze po dobu, po kterou trvají důvody jejich použití.

Datum	Hodina	Podpis pacienta(ky) / nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

Jméno, příjmení lékaře(řky), který(á) podal(a) informaci	Podpis lékaře(řky), který(á) podal(a) informaci

Pokud se pacient(ka) nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacient(ka) nemohl(a) podepsat:

Jak pacient(ka) projevil(a) svou vůli:

Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum:	Hodina

Tento souhlas platí pro všechny překlady pacienta v rámci jedné hospitalizace ve FNOL.

5. Pojmenování předmětu

Za správnou odpověď započtete 1 bod.

Ukažte náramkové hodinky

Co je to?

Ukažte tužku

Co je to?

6. Opakování

Za správnou odpověď započtete 1 bod, přípustný je pouze jeden pokus.

Opakujte prosím po mně:

„První pražská paroplavba.“

7. Třístupňový příkaz

Položte před pacienta list papíru a dejte mu následující pokyn:
Za každou správně provedenou činnost započtete 1 bod.

Nyní vezměte tento papír do pravé ruky, přeložte ho na polovinu a položte na zem.

Pravá ruka

Přeložené na polovinu

Položení na podlahu

8. Čtení a vykonání psaného příkazu

Ukažte pacientovi spodní část tohoto testu s nápisem: „Zavřete oči“ a vyzvěte ho:

Přečtěte prosím, co je zde napsáno a udělejte to.

Nechte pacientovi 10 vteřin na provedení. Instrukci můžete opakovat nejvýše 3x. Započtete 1 bod pouze, pokud pacient skutečně zavře oči.

9. Psaní

Dejte vyšetřovanému tužku a papír a vyzvěte jej:

Napište prosím jakoukoli větu.

Započtete 1 bod, pokud má věta podmět (i nevýjádřený) a přísudek a dává smysl. V textu mohou být pravopisné chyby.

10. Obkreslení obrazce

Dejte vyšetřovanému tužku a papír a vyzvěte jej:

Nakreslete obrázek co nejpřesněji podle předlohy.

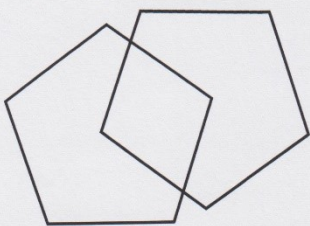
Započtete 1 bod, pokud pacient nakreslí obrazec v časovém limitu do 1 minuty, jestliže jsou zachovány správné strany, počet úhlů a překřížení. Třes ani rotace nevedí.

CELKEM

jmenovka + podpis lékaře

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

ZAVŘETE OČI!

datum:	9.
	
číslo vyšetření:	10.

PŘÍLOHA 27: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENT Č. 1

Tab. 8 Výsledky předoperačních odběrů respondenta č. 1

Leukocyty	7,91 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,60 x 10 ¹² /l
Trombocyty	227 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	144 g/l
Hematokrit	0,41 l
INR	0,99
aPTT	27,7 s
Natrium	143 mmol/l
Kalium	4,35 mmol/l
Chloridy	104 mmol/l
Glukóza	4,9 mmol/l
CRP	4,1 mg/l
Erytrocyty U	4 g/cm ³
Leukocyty U	6 g/cm ³

Tab. 9 Výsledky pooperačních odběrů respondenta č. 1

Leukocyty	8,11 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,60 x 10 ¹² /l
Trombocyty	227 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	144 g/l
Hematokrit	0,41 l
INR	0,99
aPTT	27,7 s
Natrium	152 mmol/l
Kalium	4,12 mmol/l
Chloridy	101 mmol/l
Glukóza	5,0 mmol/l
CRP	4,8 mg/l
Erytrocyty U	4 g/cm ³
Leukocyty U	6,2 g/cm ³

PŘÍLOHA 28: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTA Č. 2

Tab. 10 Výsledky předoperačních odběrů respondenta č. 2

Leukocyty	8,2 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,72 x 10 ¹² /l
Trombocyty	234 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	153 g/l
Hematokrit	0,47 l
INR	0,91
aPTT	22,2 s
Natrium	143 mmol/l
Kalium	4,35 mmol/l
Chloridy	103 mmol/l
Glukóza	4,9 mmol/l
CRP	1,1 mg/l
Erytrocyty U	4 g/cm ³
Leukocyty U	1 g/cm ³

Tab. 11 Výsledky pooperačních odběrů respondenta č. 2

Leukocyty	9,24 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,60 x 10 ¹² /l
Trombocyty	227 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	144 g/l
Hematokrit	0,42 l
INR	0,93
aPTT	27,1 s
Natrium	142 mmol/l
Kalium	4,17 mmol/l
Chloridy	103 mmol/l
Glukóza	5,0 mmol/l
CRP	13,1 mg/l
Erytrocyty U	4 g/cm ³
Leukocyty U	6,2 g/cm ³

PŘÍLOHA 29: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTKY Č. 3

Tab. 12 Výsledky předoperačních odběrů respondentky č. 3

Leukocyty	4,71 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,31 x 10 ¹² /l
Trombocyty	234 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	122 g/l
Hematokrit	0,38 l
INR	1,14
aPTT	26,6 s
Natrium	142 mmol/l
Kalium	4,38 mmol/l
Chloridy	103 mmol/l
Glukóza	5,1 mmol/l
CRP	4,4 mg/l
Erytrocyty U	1 g/cm ³
Leukocyty U	7 g/cm ³

Tab. 13 Výsledky pooperačních odběrů respondentky č. 3

Leukocyty	5,82 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,51 x 10 ¹² /l
Trombocyty	240 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	112 g/l
Hematokrit	0,37 l
INR	0,91
aPTT	22,2 s
Natrium	144 mmol/l
Kalium	4,66 mmol/l
Chloridy	106 mmol/l
Glukóza	5,0 mmol/l
CRP	5,3 mg/l
Erytrocyty U	3 g/cm ³
Leukocyty U	6 g/cm ³

PŘÍLOHA 30: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTA Č. 4

Tab. 14 Výsledky předoperačních odběrů respondenta č. 4

Leukocyty	5,28 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,44 x 10 ¹² /l
Trombocyty	182 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	140 g/l
Hematokrit	0,40 l
INR	1,10
aPTT	25,6 s
Natrium	145 mmol/l
Kalium	4,39 mmol/l
Chloridy	107 mmol/l
Glukóza	5,1 mmol/l
CRP	1,5 mg/l
Erytrocyty U	5 g/cm ³
Leukocyty U	5 g/cm ³

Tab. 15 Výsledky pooperačních odběrů respondenta č. 4

Leukocyty	6,02 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,43 x 10 ¹² /l
Trombocyty	240 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	140 g/l
Hematokrit	0,40 l
INR	0,91
aPTT	22,2 s
Natrium	145 mmol/l
Kalium	4,39 mmol/l
Chloridy	107 mmol/l
Glukóza	5,0 mmol/l
CRP	2,3 mg/l
Erytrocyty U	4 g/cm ³
Leukocyty U	6 g/cm ³

PŘÍLOHA 31: VÝSLEDKY ODBĚRŮ RESPONDENTKY Č. 5

Tab. 16 Výsledky předoperačních odběrů respondentky č. 5

Leukocyty	7,90 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,30 x 10 ¹² /l
Trombocyty	158 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	131 g/l
Hematokrit	0,39 l
INR	0,94
aPTT	24,6 s
Natrium	140 mmol/l
Kalium	3,97 mmol/l
Chloridy	107 mmol/l
Glukóza	5,2 mmol/l
CRP	3,2 mg/l
Erytrocyty U	4 g/cm ³
Leukocyty U	1 g/cm ³

Tab. 17 Výsledky pooperačních odběrů respondentky č. 5

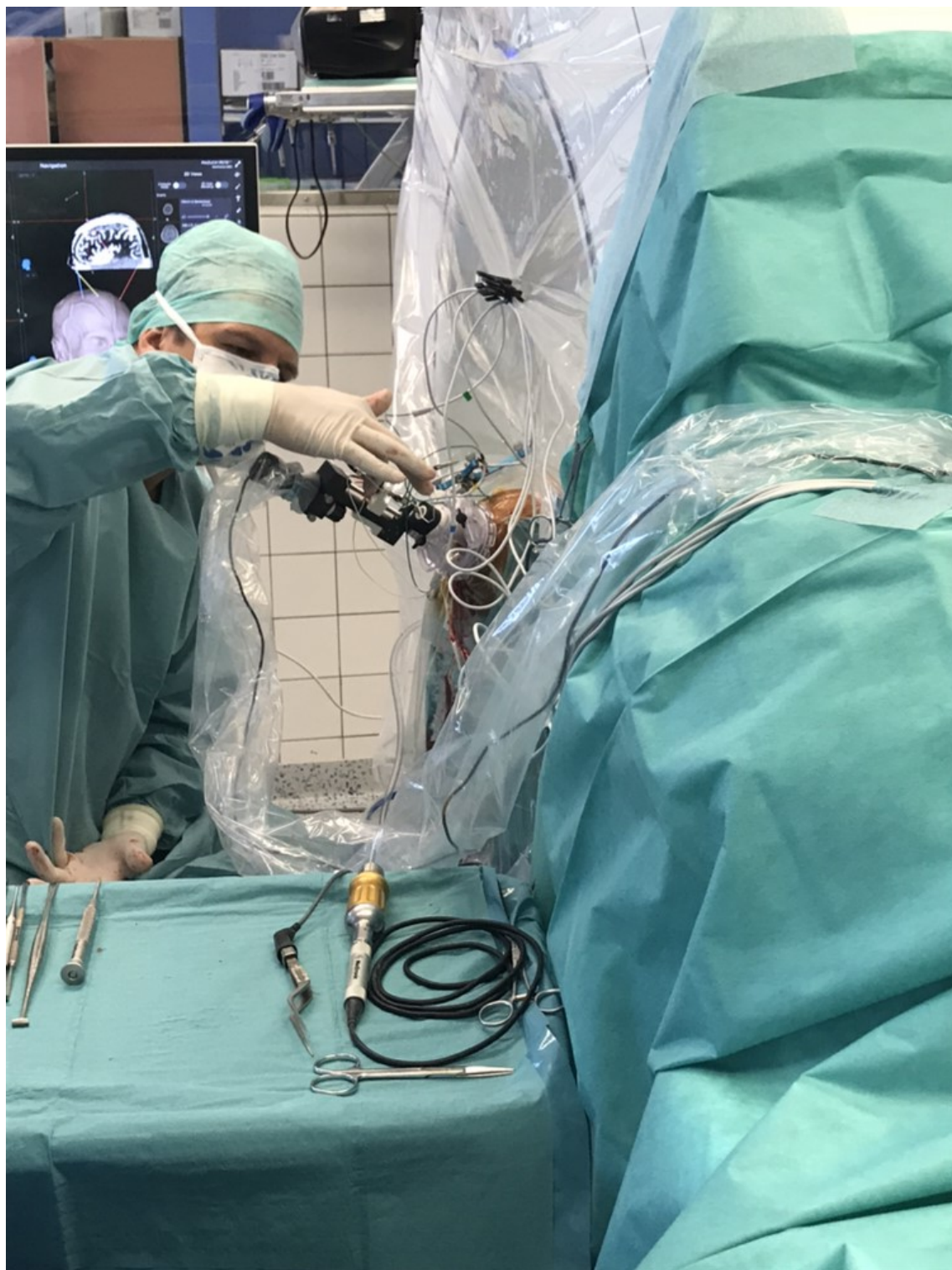
Leukocyty	7,92 x 10 ⁹ /l
Erytrocyty	4,47 x 10 ¹² /l
Trombocyty	240 x 10 ⁹ /l
Hemoglobin	134 g/l
Hematokrit	0,41 l
INR	0,96
aPTT	25,0 s
Natrium	142 mmol/l
Kalium	4,18 mmol/l
Chloridy	107 mmol/l
Glukóza	4,9 mmol/l
CRP	3,5 mg/l
Erytrocyty U	7 g/cm ³
Leukocyty U	1 g/cm ³

PŘÍLOHA 32: NEXFRAME



Obr. 1 Nexframe

Zdroj: Archív autorky



Obr. 2 Nexframe č. 2

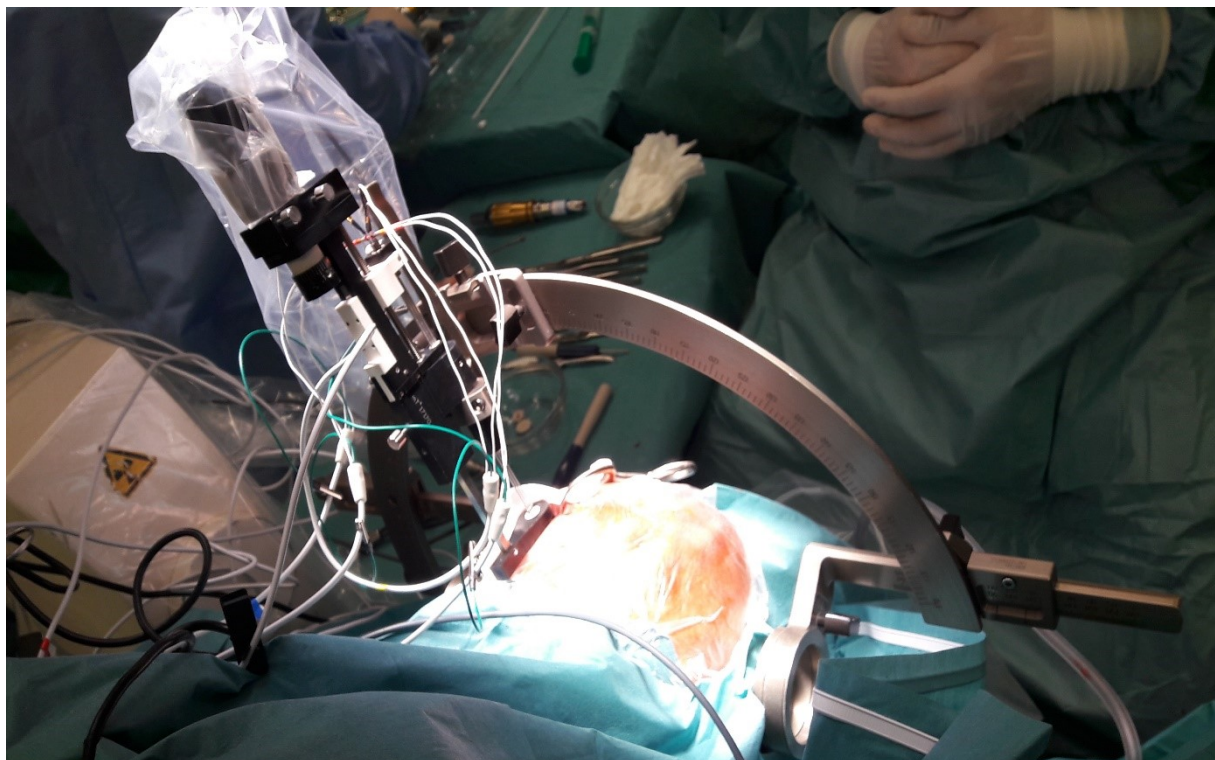
Zdroj: Archív autorky

PŘÍLOHA 33: LEKSELLŮV STEREOTAKTICKÝ RÁM



Obr. 3 Leksellův stereotaktický rám č. 1

Zdroj: Archív autorky



Obr. 4 Leksellův stereotaktický rám č. 2

Zdroj: Archív autorky

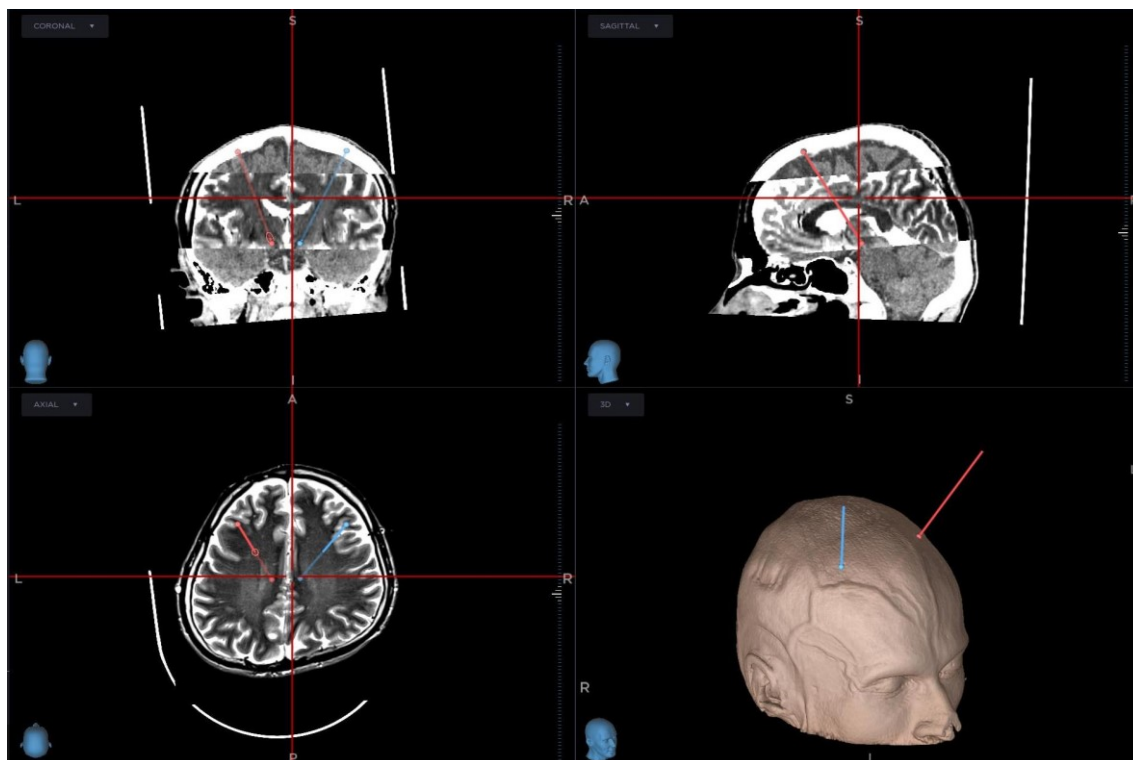
**PŘÍLOHA 34: VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM PŘI ZAVÁDĚNÍ
ELEKTRODY DO SUBTHALAMICKÉHO JÁDRA**



Obr. 5 Vyšetření neurologem při zavádění elektrody do subthalamického jádra

Zdroj: Archív autorky

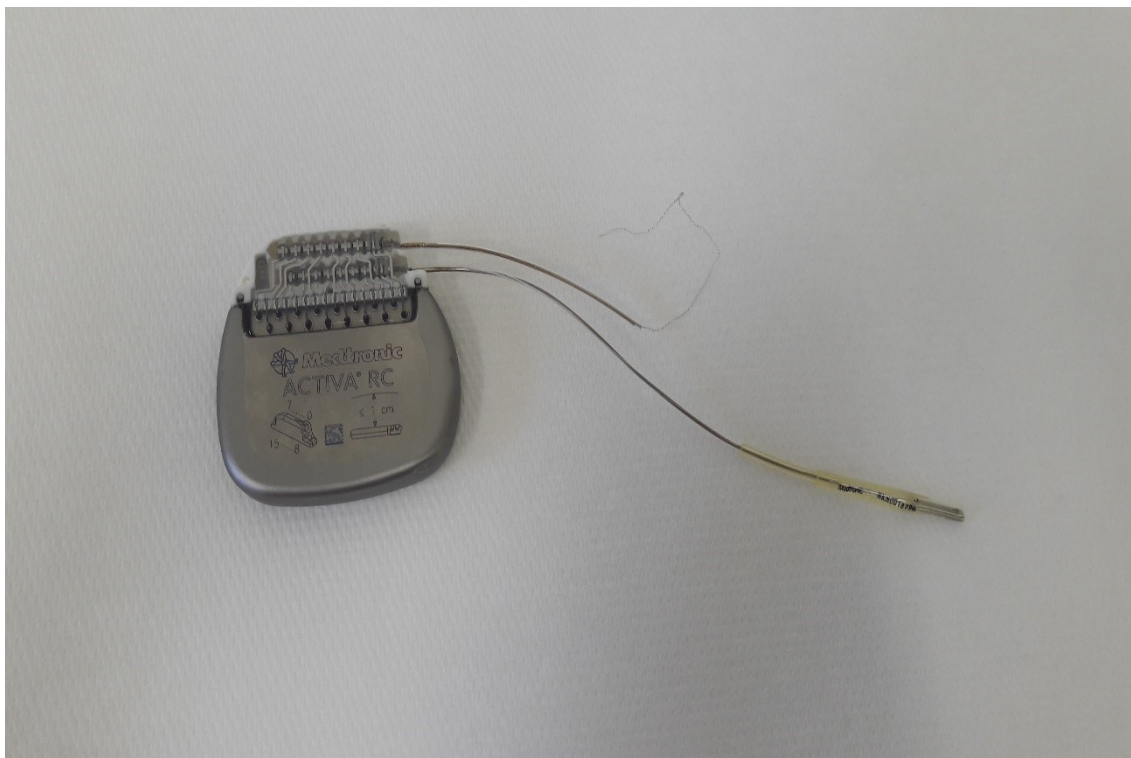
PŘÍLOHA 35: ZAMĚŘENÍ SUBTHALAMICKÉHO JÁDRA



Obr. 6 Zaměření subthalamického jádra

Zdroj: Archív autorky

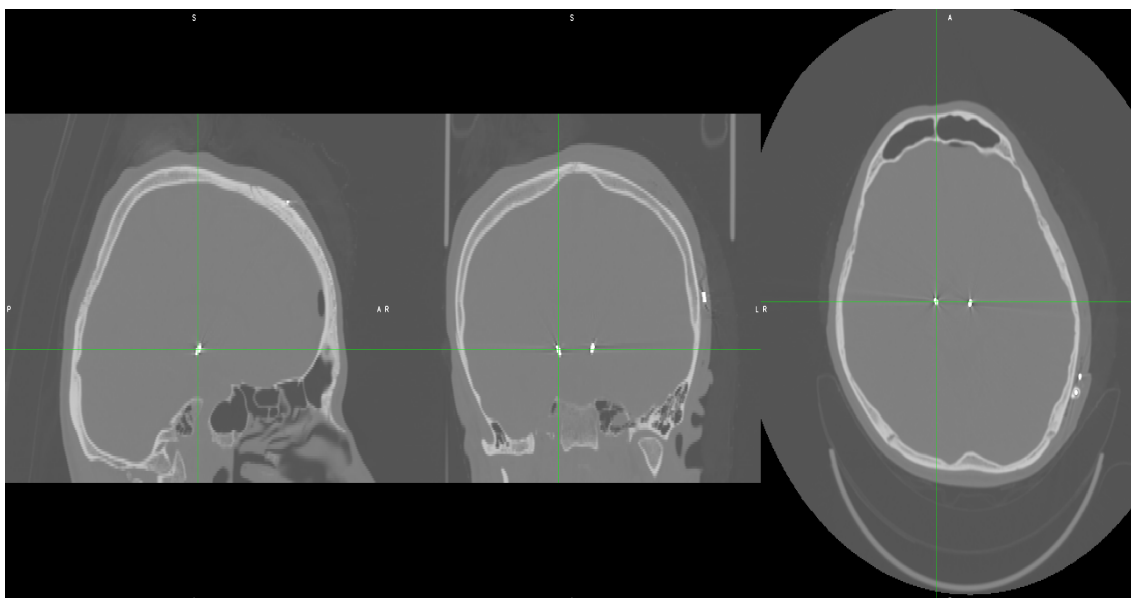
PŘÍLOHA 36: NEUROSTIMULÁTOR



Obr. 7 Neurostimulátor

Zdroj: Archív autorky

PŘÍLOHA 37: CT MOZKU PO DBS



Obr. 8 CT mozku po DBS

Zdroj: Archív autorky

PŘÍLOHA 38: OPERAČNÍ RÁNY



Obr. 9 Operační rána č. 1

Zdroj: Archív autorky



Obr. 10 Operační rána č. 2

Zdroj: Archív autorky

PŘÍLOHA 39: PACIENTSKÝ OVLADAČ K DBS



Obr. 11 Pacientský ovladač DBS

Zdroj: Archív autorky

PŘÍLOHA 40: N'VISION



Obr. 12 N'VISION

Zdroj: Archív autorky

PŘÍLOHA 41: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 1

1.

02/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volném čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, například opravy, uklízení a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

PDQ-39 Developed at the Chit Centre of Oxford, Department of Public Health and Primary Care, Translated from English to Czech on 05.10.2009 by Ondřej Ostáček, Czech PDQ-39 ver. 01/17/10/09 verpage 1 |

1.

04/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volném čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, například opravy, uklízení a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné nosit tašky s nákupem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

PDQ-39 Developed at the Chit Centre of Oxford, Department of Public Health and Primary Care, Translated from English to Czech on 05.10.2009 by Ondřej Ostáček, Czech PDQ-39 ver. 01/17/10/09 verpage 1 |

1.

02/16

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléct?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout koaofily nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrátjet jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sklenici vody bez jejího vytlíčení?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

PDQ-39 Developed at the Chit Centre of Oxford, Department of Public Health and Primary Care, Translated from English to Czech on 05.10.2009 by Ondřej Ostáček, Czech PDQ-39 ver. 01/17/10/09 verpage 1 |

1.

04/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléct?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout koaofily nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrátjet jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sklenici vody bez jejího vytlíčení?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

PDQ-39 Developed at the Chit Centre of Oxford, Department of Public Health and Primary Care, Translated from English to Czech on 05.10.2009 by Ondřej Ostáček, Czech PDQ-39 ver. 01/17/10/09 verpage 1 |

1.

02/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamoceně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se užkostně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyhybal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

1.

09/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamoceně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se užkostně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyhybal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

1.

02/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal/a jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádal/a jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

1.

09/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal/a jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádal/a jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

1.

02/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolely Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemné horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

1.

09/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolely Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemné horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

PŘÍLOHA 42: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 1

RESPONDENT č. 1

02/2016

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0 10
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyzádaje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0 5
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0 5
4. vaření	uvarí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje jídlo musí být připraveno druhou osobou	10 5 0 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neodtržá přiměřenou částou potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neúčastní	10 5 0 5
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravidelně provede pod dohledem vyzádaje pomoc, neprovede	10 5 0 5
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná názvy léků užívá, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou	10 5 0 10
8. finance	spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládne drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	10 5 0 10
Celkové skóre:		50
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech: 0 - 40 bodů závislý v IADL 45 - 75 bodů částečně závislý v IADL 80 bodů nezávislý v IADL		

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm Bull, 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatrie pro praktického lékaře. Grada, Praha 1995.

RESPONDENT č. 1

04/2017

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0 10
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyzádaje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0 10
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0 10
4. vaření	uvarí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje jídlo musí být připraveno druhou osobou	10 5 0 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neodtržá přiměřenou částou potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neúčastní	10 5 0 5
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravidelně provede pod dohledem vyzádaje pomoc, neprovede	10 5 0 10
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná názvy léků užívá, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou	10 5 0 10
8. finance	spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládne drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	10 5 0 10
Celkové skóre:		40
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech: 0 - 40 bodů závislý v IADL 45 - 75 bodů částečně závislý v IADL 80 bodů nezávislý v IADL		

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm Bull, 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatrie pro praktického lékaře. Grada, Praha 1995.

PŘÍLOHA 43: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 2

2.

06/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, například drobné opravy, úklid a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

2.

10/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, například drobné opravy, úklid a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

2.

06/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléct?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíky nebo zavazat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrýjet jidlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet slámenici Vody bez jejího vyfúkní?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

2.

10/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	někdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléct?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíky nebo zavazat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrýjet jidlo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet slámenici Vody bez jejího vyfúkní?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

06/2016

2. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocení?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se užkostně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyhrýbal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

Přijímáme financování z Ústavu pro výzkum Parkinsonovy choroby a z Ústavu pro výzkum Alzheimerovy choroby. Český Parkinsonův svaz, ústav 5387 3104, Ústí nad Labem 1.

10/2017

2. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocení?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se užkostně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyhrýbal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

Přijímáme financování z Ústavu pro výzkum Parkinsonovy choroby a z Ústavu pro výzkum Alzheimerovy choroby. Český Parkinsonův svaz, ústav 5387 3104, Ústí nad Labem 1.

06/2016

2. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápiho Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádal/a jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

Přijímáme financování z Ústavu pro výzkum Parkinsonovy choroby a z Ústavu pro výzkum Alzheimerovy choroby. Český Parkinsonův svaz, ústav 5387 3104, Ústí nad Labem 1.

10/2017

2. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápiho Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádal/a jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

Přijímáme financování z Ústavu pro výzkum Parkinsonovy choroby a z Ústavu pro výzkum Alzheimerovy choroby. Český Parkinsonův svaz, ústav 5387 3104, Ústí nad Labem 1.

2.

06/2016

2.

10/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolesty Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemné horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolesty Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemné horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

PŘÍLOHA 44: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č.2

RESPONDENT č. 2

(1.) 06/2016

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyzaduje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0
4. vaření	uvarí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje	10 5 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo udrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neúčastní	10 5 0
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravdělně provede pod dohledem vyzaduje pomoc, neprovede samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná názvy léků	10 5 0
7. užívání léků	užívá, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou	5 0
8. finance	spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládně drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	5 0
Celkové skóre:		45
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech: 0 - 40 bodů závislý v IADL 45 - 75 bodů částečně závislý v IADL 80 bodů nezávislý v IADL		

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychogeriatrics, Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatrie pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

RESPONDENT č. 2

(2.) 10/2017

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyzaduje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0
4. vaření	uvarí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje	10 5 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo udrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neúčastní	10 5 0
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravdělně provede pod dohledem vyzaduje pomoc, neprovede samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná názvy léků	10 5 0
7. užívání léků	užívá, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou	5 0
8. finance	spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládně drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	5 0
Celkové skóre:		40
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech: 0 - 40 bodů závislý v IADL 45 - 75 bodů částečně závislý v IADL 80 bodů nezávislý v IADL		

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychogeriatrics, Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatrie pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

PŘÍLOHA 45: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 3

3.

10/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, např. drobné opravy, úklid a vaření?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverček**.

PDQ-39 developed at the University of Oxford's Department of Public Health and Research, Care Coordinated from Bristol in Czech on 05.10.2009 by Ondřej Opatrný. Czech PDQ-39 test, study 2137, 3.04, version 1.1

3.

01/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, např. drobné opravy, úklid a vaření?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverček**.

PDQ-39 developed at the University of Oxford's Department of Public Health and Research, Care Coordinated from Bristol in Czech on 05.10.2009 by Ondřej Opatrný. Czech PDQ-39 test, study 2137, 3.04, version 1.1

3.

10/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléct?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíky nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrmit jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sklenici Vody bez jejího vytláčení?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverček**.

PDQ-39 developed at the University of Oxford's Department of Public Health and Research, Care Coordinated from Bristol in Czech on 05.10.2009 by Ondřej Opatrný. Czech PDQ-39 test, study 2137, 3.04, version 1.1

3.

01/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléct?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíky nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrmit jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sklenici Vody bez jejího vytláčení?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverček**.

PDQ-39 developed at the University of Oxford's Department of Public Health and Research, Care Coordinated from Bristol in Czech on 05.10.2009 by Ondřej Opatrný. Czech PDQ-39 test, study 2137, 3.04, version 1.1

3.

10/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocené?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se úzkostně?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyběhal/a jste se situacím, kdy <u>lx</u> jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

PDQ-39 (Parkinson's Disease Questionnaire-39) is a self-rated questionnaire that assesses the impact of Parkinson's disease on quality of life. It consists of 39 items, each rated on a 5-point scale from 0 (not at all) to 4 (very much).

3.

01/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocené?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se úzkostně?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyběhal/a jste se situacím, kdy <u>lx</u> jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

PDQ-39 (Parkinson's Disease Questionnaire-39) is a self-rated questionnaire that assesses the impact of Parkinson's disease on quality of life. It consists of 39 items, each rated on a 5-point scale from 0 (not at all) to 4 (very much).

3.

10/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádala jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

PDQ-39 (Parkinson's Disease Questionnaire-39) is a self-rated questionnaire that assesses the impact of Parkinson's disease on quality of life. It consists of 39 items, each rated on a 5-point scale from 0 (not at all) to 4 (very much).

3.

01/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádala jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnl/a jeden čtvereček.

PDQ-39 (Parkinson's Disease Questionnaire-39) is a self-rated questionnaire that assesses the impact of Parkinson's disease on quality of life. It consists of 39 items, each rated on a 5-point scale from 0 (not at all) to 4 (very much).

3.

10/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolesty Vás klouby nebo jiné části těla?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemně horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnl/a **jeden čtvereček**.

3.

01/2018

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolesty Vás klouby nebo jiné části těla?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemně horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnl/a **jeden čtvereček**.

PŘÍLOHA 46: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDET Č. 3

RESPONDENT č. 3

1) 10/1016

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyzádáje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0
4. vaření	uvaří samostatně celé jídlo jídlo ohřeje	10 5 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neudrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neúčastní	10 5 0
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravidelně provede pod dohledem vyzádáje pomoc, neprovede	10 5 0
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná název léků	10 5 0
8. finance	uzná, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládne drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	10 5 0
Celkové skóre:		10
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech:		
0 - 40 bodů	závislý v IADL	
45 - 75 bodů	částečně závislý v IADL	
80 bodů	nezávislý v IADL	

Podle Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm. Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatric pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

RESPONDENT č. 3

2) 01/2019

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyzádáje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0
4. vaření	uvaří samostatně celé jídlo jídlo ohřeje	10 5 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neudrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neúčastní	10 5 0
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravidelně provede pod dohledem vyzádáje pomoc, neprovede	10 5 0
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná název léků	10 5 0
8. finance	uzná, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládne drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	10 5 0
Celkové skóre:		10
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech:		
0 - 40 bodů	závislý v IADL	
45 - 75 bodů	částečně závislý v IADL	
80 bodů	nezávislý v IADL	

Podle Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm. Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatric pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

PŘÍLOHA 47: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 4

4.

02/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, např. drobné opravy, úklid a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

4.

04/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, např. drobné opravy, úklid a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

4.

02/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíky nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrýjet jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sklenici Vody bez jejího vytláčení?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

4.

04/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíky nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrýjet jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sklenici Vody bez jejího vytláčení?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

4. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

02/2016

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocení?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se úzkostně?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyšlybal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

FDG - Behavioral studies University of Ostrava, Department of Public Health and Epidemiology
Sociologický ústav Masarykovy univerzity v Brně, s.r.o. IČ: 253 2000 by Česká Republika
Číslo FDG-29-M-1, verze 3.187.3.004, upraveno: 1

5. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

04/2017

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocity deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocení?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do pláče?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se úzkostně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyšlybal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

FDG - Behavioral studies University of Ostrava, Department of Public Health and Epidemiology
Sociologický ústav Masarykovy univerzity v Brně, s.r.o. IČ: 253 2000 by Česká Republika
Číslo FDG-29-M-1, verze 3.187.3.004, upraveno: 1

6. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

02/2016

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal/a jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádal/a jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

FDG - Behavioral studies University of Ostrava, Department of Public Health and Epidemiology
Sociologický ústav Masarykovy univerzity v Brně, s.r.o. IČ: 253 2000 by Česká Republika
Číslo FDG-29-M-1, verze 3.187.3.004, upraveno: 1

7. Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

04/2017

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádal/a jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádal/a jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

FDG - Behavioral studies University of Ostrava, Department of Public Health and Epidemiology
Sociologický ústav Masarykovy univerzity v Brně, s.r.o. IČ: 253 2000 by Česká Republika
Číslo FDG-29-M-1, verze 3.187.3.004, upraveno: 1

4.

02/2016

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolely Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemně horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverček**.

4.

09/2017

Jak často jste měl/a *Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce* potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolely Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemně horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverček**.

PŘÍLOHA 46: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 4

RESPONDENT č. 4.

1. 02/2016

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytvoří je zna několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyžaduje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0
4. vaření	uvarí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje jídlo musí být připraveno druhou osobou	10 5 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neudrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neudáší	10 5 0
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravdělně provede pod dohledem vyžaduje pomoc, neprovede	10 5 0
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná názvy léků užívá, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou	5 5 0
8. finance	spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládne drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	5 5 0
Celkové skóre:		55

Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech:
0 - 40 bodů závislý v IADL
45 - 75 bodů částečně závislý v IADL
80 bodů nezávislý v IADL

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm. Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatrie pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

RESPONDENT č. 4

2. 04/2017

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytvoří je zna několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	10 5 0
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyžaduje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	10 5 0
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	10 5 0
4. vaření	uvarí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje jídlo musí být připraveno druhou osobou	10 5 0
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neudrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti neudáší	10 5 0
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravdělně provede pod dohledem vyžaduje pomoc, neprovede	10 5 0
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávku, zná názvy léků užívá, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou	5 5 0
8. finance	spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládne drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	5 5 0
Celkové skóre:		55

Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech:
0 - 40 bodů závislý v IADL
45 - 75 bodů částečně závislý v IADL
80 bodů nezávislý v IADL

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm. Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuwirth, J.: Geriatrie pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

PŘÍLOHA 49: PDQ-39 PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 5

J.

04/2017

Jak často jste měl/a Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, např. drobné opravy, úklid a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

F.

06/2014

Jak často jste měl/a Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
1. Bylo pro Vás obtížné se zabývat ve svém volné čase činnostmi, které by jste rád/a dělal/a?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bylo pro Vás obtížné se starat o domácnost, např. drobné opravy, úklid a vaření?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bylo pro Vás obtížné Nosit tašky s nákupem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dělal/a Vám potíže ujít 1 kilometr?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dělal/a Vám potíže ujít 100 metrů?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dělal/a Vám potíže se pohybovat doma tak, snadno, jak by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bylo pro Vás obtížné se pohybovat na veřejnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Potřeboval/a jste někoho, aby Vás doprovodil, když jdete ven?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

F.

04/2014

Jak často jste měl/a Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíčky nebo zavázat tkaničky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrájat jídlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sldenci Vody bez jejího vytláčení?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

J.

06/2014

Jak často jste měl/a Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
9. Měl/a jste strach nebo obavy z toho, že na veřejnosti upadnete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musel/a jste zůstat doma častěji než by jste si přál/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bylo pro Vás těžké se umýt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bylo pro Vás těžké se obléci?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dělal/a Vám potíže si zapnout knoflíčky nebo zavázat tkaničky?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dělal/a Vám potíže psát čitelně?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bylo pro Vás těžké si nakrájat jídlo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nedokázali jste udržet sldenci Vody bez jejího vytláčení?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a jeden čtverček.

04/2017

17.
 Jak často jste měl/a **Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce** potíže při provádění následujících činností??

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocitý deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocené?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do plíště?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se úzkostně?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyhybal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

PFO - 05 Ekonomická univerzita v Olomouci, Fakulta humanitních studií, Olomoucký ústav sociálních věd
 Ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd

06/2017

17.
 Jak často jste měl/a **Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce** potíže při provádění následujících činností??

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
17. Měl/a jste pocitý deprese?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cítil/a jste se stranou a osamocené?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bylo Vám do plíště?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cítil/a jste vztek nebo hořkost?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cítil/a jste se úzkostně?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Cítil/a jste obavy ze své budoucnosti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Cítil/a jste, že je nutné Parkinsonovu chorobu Před ostatními skrývat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Vyhybal/a jste se situacím, kdy by jste musel/a jít na veřejnosti?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

PFO - 05 Ekonomická univerzita v Olomouci, Fakulta humanitních studií, Olomoucký ústav sociálních věd
 Ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd

04/2017

17.
 Jak často jste měl/a **Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce** potíže při provádění následujících činností??

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádali jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádali jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

PFO - 05 Ekonomická univerzita v Olomouci, Fakulta humanitních studií, Olomoucký ústav sociálních věd
 Ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd

06/2017

17.
 Jak často jste měl/a **Kvůli Parkinsonově nemoci během minulého měsíce** potíže při provádění následujících činností??

U každé otázky prosím zaškrtněte jeden čtvereček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
25. Cítil/a jste se na veřejnosti V rozpacích kvůli Parkinsonově nemoci?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Trápilo Vás, jak na Vás ostatní reagují?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Měl/a jste potíže s blízkými osobními vztahy?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Postrádali jste od manžela/ky nebo partnera/ky oporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Postrádali jste od Vaší rodiny nebo blízkých přátel takovou podporu jakou potřebujete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Neočekávané jste usnul/a během dne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Měl/a jste potíže se soustředit, např. při čtení nebo sledování televize?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Měl/a jste pocit, že Vám Neslouží paměť?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u každé otázky zaškrtnul/a **jeden čtvereček**.

PFO - 05 Ekonomická univerzita v Olomouci, Fakulta humanitních studií, Olomoucký ústav sociálních věd
 Ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd
 Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd, Olomoucký ústav sociálních věd

5.

04/2017

Jak často jste měl/a **Kvůli Parkinsonové nemoci během minulého měsíce** potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte **jeden** čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolesty Vás klouby nebo jiné části těla?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemně horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverek**.

5.

06/2017

Jak často jste měl/a **Kvůli Parkinsonové nemoci během minulého měsíce** potíže při provádění následujících činností???

U každé otázky prosím zaškrtněte **jeden** čtverček

	nikdy	občas	někdy	často	vždy
33. Měl/a jste nepříjemné sny Nebo halucinace?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Měl/a jste potíže s řečí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Měl/a jste pocit, že nejste schopen/a Náležitě komunikovat s lidmi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Měl/a jste pocit, že Vás ostatní přehlížejí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Měl/a jste bolestivé svalové křeče?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Bolesty Vás klouby nebo jiné části těla?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Cítil/a jste nepříjemně horko nebo chlad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Než přejdete na další stránku, zkontrolujte prosím, že jste u **každé otázky** zaškrtnul/a **jeden čtverek**.

PŘÍLOHA 50: IADL PŘED DBS A PO DBS: RESPONDENT Č. 5

RESPONDENT č. 5

(2.) 06/1014

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytvoří je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	(10) 5 0 10
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyžaduje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	(10) 5 0 10
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	(10) 5 0 10
4. vaření	uvadí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje	(10) 5 0 10
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neudrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti nečastí	(10) 5 0 10
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravidelně provede pod dohledem vyžaduje pomoc, neprovede	(10) 5 0 10
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávkou, zná názvy léků	(10) 5 0 10
8. finance	uzná, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládně drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	(10) 5 0 10
Celkové skóre:		10
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech: 0 - 40 bodů závislý v IADL 45 - 75 bodů částečně závislý v IADL 80 bodů nezávislý v IADL		

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm. Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuvirth, J.: Čestitě pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

RESPONDENT č. 5

(1.) 04/1014

Příloha č. 2

TEST INSTRUMENTÁLNÍCH VŠEDNÍCH ČINNOSTÍ (IADL)

Činnost:	Hodnocení:	Bodové skóre:
1. telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytvoří je zná několik čísel, odpovídá na zavolání nedokáže použít telefon	(10) 5 0 10
2. transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem cestuje, je-li doprovázen vyžaduje pomoc druhé osoby, speciálně upravený vůz apod.	(10) 5 0 10
3. nakupování	dojde samostatně nakoupit nakoupí s doprovodem a radou druhé osoby neschopen bez podstatné pomoci	(10) 5 0 10
4. vaření	uvadí samostatně celé jídlo jídlo ohřeje	(10) 5 0 10
5. domácí práce	udržuje domácnost s výjimkou těžkých prací provede pouze lehké práce nebo neudrží přiměřenou čistotu potřebuje pomoc při většině prací nebo se práce v domácnosti nečastí	(10) 5 0 10
6. práce kolem domu	provádí samostatně a pravidelně provede pod dohledem vyžaduje pomoc, neprovede	(10) 5 0 10
7. užívání léků	samostatně v určenou dobu správnou dávkou, zná názvy léků	(10) 5 0 10
8. finance	uzná, jsou-li připraveny a připomenuty léky musí být podány druhou osobou spravuje samostatně, platí účty, zná příjmy a výdaje zvládně drobné výdaje, potřebuje pomoc se složitějšími operacemi neschopen bez pomoci zacházet s penězi	(10) 5 0 10
Celkové skóre:		10
Hodnocení stupně závislosti v instrumentálních všedních činnostech: 0 - 40 bodů závislý v IADL 45 - 75 bodů částečně závislý v IADL 80 bodů nezávislý v IADL		

Podle: Lawton, M. P., Brody, E. M.: Gerontologist, 1969, s. 179-185.
Lawton, M. P.: Psychopharm. Bull., 24, 1988, s. 609-614.
Topinková, E., Neuvirth, J.: Čestitě pro praktického lékaře, Grada, Praha 1995.

PŘÍLOHA 51: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ:
RESPONDENT Č. 1

RESPONDENT Č. 1

Rozšířená stupnice Nortonové

Číslo	Popis	Skóre	Datum přijetí	
1	normální	4	02/16	04/17
2	lehká alergická reakce	4		
3	lehká alergická reakce	4		
4	lehká alergická reakce	4		
5	lehká alergická reakce	4		
6	lehká alergická reakce	4		
7	lehká alergická reakce	4		
8	lehká alergická reakce	4		
9	lehká alergická reakce	4		
10	lehká alergická reakce	4		
Číslo bodů hodnocení				
1		89	33	

Výhodní práva podle následujících kritérií: 25 - 24 bodů nízké, 23 - 19 bodů střední, 18 - 14 bodů vysoké, 13 - 9 bodů velmi vysoké

Barthelův test základních všedních činností

Číslo	Popis	Skóre	Datum přijetí	
1.	Nájezd, napítí	10	12/16	04/17
2.	Oblékání	10		
3.	Koupání	5		
4.	Očistění hygieny	5		
5.	Konference moči	10		
6.	Konference stolice	10		
7.	Použití WC	5		
8.	Presun lůžka - židle	10		
9.	Chůze po rovině	10		
10.	Chůze po schodech	5		
Číslo bodů hodnocení				
1		70	95	

Výhodní práva podle následujících kritérií: 45 - 60 bodů závislá osoba, stupně 65 - 95 bodů lehce závislá, 96 - 100 bodů nezávislá

**PŘÍLOHA 52: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ:
RESPONDENT Č. 2**

RESPONDENT č. 2

Rozšířená stupnice Nortonové

Činnost	Bodyové skóre	1 Datum při změně
Schopnost spolutvářet	4	06/16/17
Žádná	4	4
< 30	1	1
< 60	2	
> 60	4	
Stav pokožky	4	4
Suchá šlehotná, lehká alergie nebo zánět	2	
Vlhká, světlá, alergická nebo zánět	4	
Zdravá	4	
Přítulání omezení	4	4
lehká forma - např. diabetus mellitus, zvýšená T1	3	
středně těžká forma - např. karcinom, lymfoblastická onemocnění	4	
těžká forma - např. generalizovaný karcinom, onemocnění odví. těžká forma cholesterinu	1	
Fyzický stav	4	4
obdobný	3	
špatný	2	
velmi špatný	1	
Stav vědomí	4	4
jasné vědomí	2	
zpochybnění	3	
znatelný	4	
aktivní	4	4
chodící bez pomoci	4	
chodící s pomocí	3	
profesionální mv. vozík	2	
ležící	1	
Mobilita	3	3
lehká	4	
lehká omezení	3	
velmi omezená	2	
zcela omezená	1	
Inkontinence	4	4
neplní	4	
občas	3	
pravidelně močí	2	
množ. stolice	1	
Číselné bodové hodnocení	31	52

Vyhodnotte jedním podle následujícího vzoru. Jestliže je skóre nižší než 25, poslouží die SOP Prevence dekaditů. Hodnocení rizika vzniku dekaditů: 23 - 24 bodů nízké 23 - 19 bodů střední 18 - 14 bodů vysoké 13 - 9 bodů velmi vysoké

Bartelův test základních všedních činností

Č. činnosti	Provedení činnosti	Bodyové skóre	1 Datum při změně
1. Najedení, napítí	samostatně bez pomoci s pomocí	10	06/16
	neprovádě	0	5
2. Oblékání	samostatně bez pomoci s pomocí	10	10/17
	neprovádě	0	
3. Koupaní	samostatně n. s pomocí	5	
	neprovádě	0	
4. Osobní hygiena	samostatně n. s pomocí	5	
	neprovádě	0	
5. Kontinence moči	plně inkontinentní	10	10
	občas inkontinentní	0	
6. Kontinence stolice	plně inkontinentní	10	10
	občas inkontinentní	0	
7. Použití WC	plně inkontinentní	10	10
	občas inkontinentní	0	
8. Přesun lůžko - židle	samostatně bez pomoci s pomocí	15	10
	neprovádě	0	
9. Chůze po rovině	na vozíku 50 m	15	10
	neprovádě	0	
10. Chůze po schodech	na vozíku 50 m	10	10
	neprovádě	0	
Číselné bodové hodnocení		51	95

Hodnocení: 0 - 40 bodů vysoká závislost 41 - 60 bodů závislost střed. stupně 61 - 95 bodů nízká závislost 96 - 100 bodů nezávislý

PŘÍLOHA 53: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ:
RESPONDENT Č. 3

RESPONDENT Č. 3

Rozšířená stupnice Nortonové

Činnost	Bodové skóre	1. Datum při změně 1
Schopnost spouštěcí	10/16	01/18
Věk	2	2
Stav pokožky	4	4
Přítulání omezení	4	4
Fyzický stav	4	4
Stav vědomí	4	4
Aktivita	4	4
Mobilita	4	4
Inkontinence	4	4
Celkové bodové hodnocení	34	34

Vyhodnotě pacienta podle následujícího úroveň. Jaslice p skóre mázi než 25, postupu die SOP Prevence dekubitů.
Hodnocení mázi vzhledu dekubitů: 25 - 28 bodů mázi 23 - 19 bodů střední 18 - 14 bodů vysoké 13 - 9 bodů velmi vysoké

č. činnost	Provedení činnosti	Bodové skóre	1. Datum při změně 1
1. Najedení, napít	samostatně bez pomoci s pomoci	10	10/16
2. Oblečení	samostatně bez pomoci s pomoci	10	10
3. Koupaní	samostatně n. s pomoci s pomoci	5	5
4. Osobní hygiena	samostatně n. s pomoci s pomoci	5	5
5. Kontinence moči	oblast inkontinenci	10	10
6. Kontinence stolice	oblast inkontinenci	10	10
7. Použití WC	oblast inkontinenci	10	10
8. Přesunů úložko - židle	oblast inkontinenci	15	15
9. Chůze po rovině	na vozíku 50 m	10	10
10. Chůze po schodech	na vozíku 50 m	10	10
Celkové bodové hodnocení		97	100

Imovoka + podpis sestry při změně
Hodnocení: 0 - 40 bodů vysoké závažný 45 - 60 bodů závažné střed. stupně 65 - 90 bodů lehká závažnost 95 - 100 bodů nezávažný

PŘÍLOHA 54: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ:
RESPONDENT Č. 4

RESPONDENT č. 4

Rozšířená stupnice Nortonové

Činnost	Bodové skóre	1. Datum při změně 1
Schopnost spolupráce	4	02/16
Věk	2	04/17
Slav pokokdy	4	
Přítulná omezení	4	
Fyzický stav	3	
Slav vidění	4	
Aktivita	3	
Mobilita	3	
Inkontinence	4	
Čalkové bodové hodnocení	51	31

Vyhodnotě pacienta podle následujících kritérií - vešle p skóre nižší než 25, poslouží die SOP Prevence dekubitů.
Hodnocení rizika vzniku dekubitů: 25 - 24 bodů nízké 23 - 19 bodů střední 18 - 14 bodů vysoké 13 - 9 bodů velmi vysoké

Barthelův test základních všedních činností

č. Činnost	Provedení činnosti	Bodové skóre	1. Datum při změně 1
1. Najedení, napití	samostatně bez pomoci s pomoci neprovede	10 5	✓ ✓
2. Oulčení	samostatně bez pomoci s pomoci	10 5	✓ ✓
3. Koupání	samostatně n. s pomoci neprovede	5 0	✓ ✓
4. Oadní hygiena	samostatně n. s pomoci neprovede	5 0	✓ ✓
5. Kontinence moči	občas inkontinenci tvrdě inkontinenci	10 5 0	✓ ✓ ✓
6. Kontinence stolice	občas inkontinenci tvrdě inkontinenci	10 5 0	✓ ✓ ✓
7. Použití WC	samostatně bez pomoci s pomoci	5 0	✓ ✓
8. Přesun lůžko - židle	samostatně bez pomoci s pomoci	15 10 5 0	✓ ✓ ✓ ✓
9. Chůze po rovné	samostatně nad 50 m s pomoci 50 m na vozíku 50 m neprovede	10 5 0 0	✓ ✓ ✓ ✓
10. Chůze po schodech	samostatně bez pomoci s pomoci neprovede	10 5 0	✓ ✓ ✓
Čalkové bodové hodnocení		90	90

Hodnocení: 0 - 40 bodů vysoká závažná 45 - 60 bodů závažnost střed. stupně 65 - 95 bodů nízká závažnost 95 - 100 bodů nezávažná

**PŘÍLOHA 55: ADL A ROZŠÍŘENÁ STUPNICE NORTONOVÉ:
RESPONDENT Č. 5**

RESPONDENT č. 5

Rozšířená stupnice Nortonové

Činnost	Bodové skóre	1. Datum při změně	
Schopnost manipulace	plně náda částečně ně	4	4
Věk	< 30 > 60	2	2
Stav polokoky	normální středně těžká forma - např. diabetes mellitus, zvýšená TT těžká forma - např. aritmie, kardiomegalie, tromboza, obezita těžká forma - např. generalizovaný tonoclon, oncomorfan aktiv. těžká forma, diabetes mellitus	4	4
Příležitost omezení	žádné lehká forma - např. diabetes mellitus, zvýšená TT středně těžká forma - např. aritmie, kardiomegalie, tromboza, obezita těžká forma - např. generalizovaný tonoclon, oncomorfan aktiv. těžká forma, diabetes mellitus	3	3
Fyzický stav	obdobný špatný	4	4
Stav vědomí	jasné vědomí špatný	4	4
Aktivita	společný samostatně bez pomoci částečně s pomocí potřebuje prv. vozík	4	4
Mobilita	lehká středně těžká omezení těžká omezení zvlášť omezená	4	4
Inkontinence	částečně plně	4	4
Číselné bodové hodnocení	mož. skóre	33	33

Výsokost postava podle metakladiva věku: "vestiče je skóre nižší než 25, posturou die SOP prevence dekadulu. Hodnocení trasa vzniku dekadulu: 23 - 24 bodů/ nízké 23 - 19 bodů/ střední 18 - 14 bodů/ vysoké 13 - 9 bodů/ velmi vysoké

Barthelův test základních všedních činností

č. Činnost	Provedení činnosti	Bodové skóre	1. Datum při změně	
1. Nalazení, napití	samostatně bez pomoci s pomocí	10 5	10	10
2. Oblékání	samostatně bez pomoci s pomocí	10 5	10	10
3. Koupení	samostatně n. s pomocí neprovede	5 0	5	5
4. Očadení hygieny	samostatně n. s pomocí neprovede	5 0	5	5
5. Kontinence moči	plně kontinenci občas inkontinenci částečně inkontinenci občas inkontinenci	10 5 5 0	10	10
6. Kontinence stolice	plně inkontinenci částečně inkontinenci občas inkontinenci	10 5 0	10	10
7. Použití WC	neprovede neprovede s pomocí	5 0 5	10	10
8. Přesun lůžko - židle	s pomocí s pomocí vyřizí seřít neprovede	10 10 5 0	10	10
9. Chůze po rovině	samostatně nad 50 m na vozíku 50 m na vozíku 50 m samostatně bez pomoci	15 10 10 0	15	15
10. Chůze po schodech	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0	10	10
Číselné bodové hodnocení			95	100

Improvizace + podpis sestry při změně
Hodnocení: 0 - 40 bodů/ výsoké zvlášť 45 - 60 bodů/ závislost střed. stupně 65 - 95 bodů/ lehká závislost 95 - 100 bodů/ nezávislý