

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno oponenta práce:

Mgr. Štěpánka Křížková

Jméno diplomanta:

Bc. Dominika Rejzková

Název diplomové práce:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou periferní paréza nervus facialis

Cíl práce:

Cílem je seznámení s teoretickými podklady o uvedené diagnóze a následně vypracování kazuistiky fyzioterapeutické péče pacientky s diagnózou periferní paréza nervus facialis

1. Rozsah:

* stran textu	76
* literárních pramenů (cizojazyčných)	42 (12)
* tabulky, grafy, přílohy	25 tabulek, 4 obrázky, 9 příloh

2. Náročnost tématu na:

	nadprůměrné	průměrné	podprůměrné
* teoretické znalosti	x		
* vstupní údaje a jejich zpracování	x		
* použité metody	x		

3. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
stupeň splnění cíle práce	x			
hloubka provedené analýzy ve vztahu k tématu	x			
logická stavba práce	x			
práce s literaturou včetně citací	x			
adekvátnost použitých metod	x			
úprava práce (text, grafy, tabulky)	x			
stylistická úroveň	x			

4. Využitelnost výsledků práce v praxi:

	nadprůměrná	průměrná
--	-------------	----------

5. Připomínky a otázky k event. zodpovězení při obhajobě:

Bakalářská práce na téma fyzioterapie u parézy n.facialis je po teoretické i praktické stránce výborná. Teoretická část podává kompletní informace o centrálním i periferním poškození nervu. Jsou zde přehledně uvedeny vyšetřovací i terapeutické postupy. Zajímavé jsou popisy výrazů obličeje při aktivaci jednotlivých mimických svalů dle Hudáka. Praktická část je zpracována velice pečlivě, studentka provedla celkový kineziologický rozbor včetně vyšetření ADL a kognitivních funkcí vzhledem k věku pacientky. Terapie jsou vedeny zcela správně s postupnou úpravou volby fyzioterapeutických postupů dle kontrolních vyšetření. Včetně ošetření problematických měkkých tkání v oblasti CThp. Taktéž efekt terapie byl pozitivní.

Nenacházím zde žádné závažné nedostatky. Pouze bych doporučila edukaci pacientky provést již při 1.terapeutické jednotce, v 8.terapeutické jednotce vzhledem k vývoji stavu, se domnívám, že již nebylo třeba aplikovat stimulační techniky. Při stimulaci dle sestry Kenny ve výpisu svalů chybí m.levator labii superioris a m.levator labii superioris alaeque nasi. Ale vzhledem ke kvalitě práce a přístupu studentky se domnívám, že vše bylo perfektně provedeno.

Jaký je postup u pacientů s parézou n.facialis s déletrvajícím úpravou?

Máte zkušenosti s aplikací akupunktury při terapii parézy n.facialis?

Znáte nějaké lázeňské zařízení poskytující péči pacientům s parézou n.facialis?

6. Doporučení práce k obhajobě:

7. Navržený klasifikační stupeň

ANO	NE
výborně	

Datum: 30.4.2019

Mgr. Štěpánka Křížková

podpis