

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova

Autor práce: Dana Schejbalová

Vedoucí práce: Mgr. Jana Heřmanová, Ph.D.

Název práce: Ošetrovatelská péče o klienta s hemoragickou formou CMP

Autor

posudku:

(jméno, příjmení,

zaměstnavatel,

kontakt – e-mail,

telefon):

Mgr. Anna Vojáčková, ÚVN-VFN Praha , vojackova.anna@uvn.cz

oponent

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

1 Aktuálnost problematiky, originalita práce

3

Autorka zvolila aktuální téma problematiky hemoragické CMP, přináší detailní, kvalitativní popis průběhu tohoto onemocnění u konkrétního klienta. Autorkou vybrané ošetrovatelské problémy jsou aktuální a dobře popsány, ošetrovatelský plán a realizace intervencí jsou adekvátně zpracovány.

V práci poukazuje také na problematiku mezioborové spolupráce neurologie a neurochirurgie.

2 Samostatnost zpracování, pohled autora do problematiky, práce s literaturou a přehled domácích i zahraničních literárních pramenů

3

Práce s odbornou literaturou je dostačující, citované prameny jsou aktuální. Doporučila bych zařazení více aktuální zahraniční literatury a odborných článků. Text je logicky rozčleněn do jednotlivých kapitol a podkapitol. Autorka také jasně rozlišuje, kdy text vychází z odborné literatury a kdy se jedná o její vlastní myšlenky.

3 Samostatné zvládnutí odborného problému, zpracování získaných údajů, odborného textu

2

V práci oceňuji použití citací klienta v rámci ošetrovatelské anamnézy – výborně dokresluje vnímání zdravotního stavu klientem a pomáhají k přesnějšímu popisu ošetrovatelských problémů.

Hodnocení kvality vědomí je u pacientů s hemoragickým CMP velmi důležité, proto by bylo vhodné v anamnéze lépe hodnotit stav vědomí pacienta, např. použitím GCS, které je sice uvedeno v příloze práce, ale v textu se na něj autorka nijak neodkazuje a není tak zřejmé, jaký byl stav vědomí pacienta při příjmu na oddělení a jak se vyvíjel v čase.

Autorka kazustiku zpracovává dle modelu dvanácti vzorců důležitých činností, v práci však popisuje pouze devět činností.

4 Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy

4

Formální zpracování práce splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci. Jazyková, stylistická a grafická úroveň publikace je dobrá. Publikační norma byla dodržena.

Body
celkem

12

Poznámky,
doplňky
posuzovatele:

1. Každý člověk, který vnímá, nemusí mít nutně GCS 15. (viz. kapitola 1.2.1.7)
2. Při popisu podávání léčiv (viz. kapitola 2.2 Průběh hospitalizace) by bylo vhodnější léčiva uvádět vždy v gramáži, aby bylo jasné, kolik léčiva pacient opravdu dostal (př.: podáno Dormicum 5ml v 1 ampuli -> nevíme kolik miligramů Dormica bylo klientovi podáno).

Otázky k
obhajobě:

V kapitole Terapie zmiňujete, že do péče o klienta by měla být zapojena jeho rodina. Jak konkrétně takové zapojení rodiny do péče na neurologické JIP může vypadat?

Jaké další škály, kromě GCS, můžeme využít k monitoraci hloubky vědomí klienta? Jak si vysvětlujete velmi brzkou smrt pacienta po propuštění z neurologického oddělení? Pátrala jste po příčinách rapidního zhoršení stavu klienta?

Hodnocení celkem: **Bakalářskou práci doporučuji k obhajobě.**

Návrh klasifikace práce: velmi dobře

Datum:

11. 6. 2020

Podpis:

* nehodící se vymažte nebo škrtněte

Doporučená klasifikace celkového hodnocení BODY	KLASIFIKACE	Poznámka
13 a více	Výborně	Minimálně dva body v každé položce
9 až 12	Velmi dobře	Minimálně jeden bod v každé položce
6 až 8	Dobře	Maximálně možná jedna "nulová" položka
5 a méně	Nevyhověl	Více jak jedna "nulová" položka

