

## POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. lékařská fakulta - Univerzita Karlova

**Autor práce:** Eleni Papazachariu

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

**Název práce:** Ošetrovatelská péče o dětského pacienta s leukémií

**Autor posudku:**

(jméno, příjmení,  
zaměstnavatel,  
kontakt – e-mail,  
telefon):

Jana Heřmanová, 3. LF UK, jana.hermanova@lf3.cuni.cz

*Vedoucí práce*

**Body**

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

**1 Aktuálnost problematiky, originalita práce**

Oceňuji, že si autorka vybrala tak náročné a aktuální téma, práce však postrádá jasné zaměření na péči z hlediska charakteristických potřeb nemocného dítěte.

2

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

Na začátku bylo nutné určit cíl práce, korigovat obsahové zaměření teoretické části a strukturu části praktické. Studentka s vedoucí práce konzultovala, ne všechna doporučení akceptovala. Velkým nedostatkem práce je povrchní zpracování teoretické části a používání zdrojů, které neodpovídají úrovni vysokoškolského studia (v seznamu literatury zdroj č. 1), či zdroje, které jsou psané primárně pro laiky (3, 8, 14, 16). Popis léčby onemocnění podle příručky pro rodiče z roku 2006 nepovažují za adekvátní. Na začátku 3. kapitoly se doslovně opakují informace ze str. 8, kde jsou ovšem, na rozdíl od str. 12, označeny jako přímá citace. V podkapitole Pacient se sníženou obranyschopností se autorka dopouští terminologického přehmatu („imunokomprimovaný“ pacient), vágně popisuje reverzní izolaci. Z poslední věty prvního odstavce na str. 16 není jasné, zda doplňuje vlastní odkaz na kapitolu Pacient s nízkobakteriální stravou, či zda je tato poznámka součástí citovaného textu. Celá kapitola č. 3, která by měla být s ohledem na zaměření práce stěžejní, je kompilátem vět či krátkých souvětí, které, s několika málo výjimkami, odkazují na zdroj č. 9.

Na str. 20 autorka rozlišuje několik stupňů bolesti a odpovídající léčbu, neuvádí však, zda vychází z žebříčku bolesti WHO, či z nějaké konkrétní škály. Na str. 21 není jasné, s čím porovnává svízelnost hodnocení bolesti u dětí.

S ohledem na ošetrovatelský problém č. 4 postrádám kapitolu zaměřenou na psychosociální problematiku závažného onemocnění v dětském věku.

V celém textu chybí vlastní komentáře autorky ke zpracovávané problematice. Text není v mnoha ohledech přizpůsoben specifikám dětského věku.

Autorka použila celkem 22 titulů, z toho jeden v anglickém a jeden ve slovenském jazyce. Práci by prospělo více článků z odborných ošetrovatelských časopisů a aktuálních výzkumných studií.

1

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

V praktické části autorka popsala stav dítěte a formulovala čtyři ošetrovatelské problémy. Hned na začátku

1

autorka bez jakéhokoliv úvodu a vysvětlení uvádí pouze pohlaví, věk a diagnózu dítěte, poté pokračuje lékařskou anamnézou, popisem nynějšího onemocnění a průběhu hospitalizace. Na str. 28 bych doporučila vyhnout se formulaci, že dítě „jevilo během výkonu známky agrese“ a ponechat konkrétní popis chování dítěte. Je diskutabilní, zda lze z faktu, že si pacientka nic nepamátuje, vyvodit, že sedace byla dostatečná. V popisu 2. dne hospitalizace uvádí, že má pacientka bolesti, ale situaci neřeší. Problematická je ošetrovatelská anamnéza, která neodráží všechny informace uvedené v příloze č. 1 a obsahuje teoretické poznámky a popis lékařských intervencí, které tam rozhodně nepatří. Body 9 a 10 neposkytují žádné informace o pacientce a nekorelují s problémem č. 4. Popis ošetrovatelských problémů obsahuje velké množství teoretických poznatků z literatury na úkor hlubšího zpracování ošetrovatelské péče poskytované v daném zařízení a popisu ošetrovatelských intervencí realizovaných v péči o pacientku. Při popisu ČŽK na str. 39 bych uvítala větší důslednost a přesnější údaje o délce užívání zmiňovaných katétrů. Ošetrovatelský problém č. 4 nemá vzhledem k absenci popisu vývoje pacientčina chování a konkrétního uvedení, čeho se obává, žádnou výpovědní hodnotu. V práci chybí nástín dlouhodobé péče. Diskuze je nedostatečná, neposkytuje žádné srovnání například standardů a doporučených postupů s těmi, které byly implementovány u pacientky, či srovnání s publikovanými kazuistikami nebo výsledky výzkumu.

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

Práce svým rozsahem a grafickou úpravou splňuje požadavky na bakalářskou práci. Vytknout lze graficky nekvalitně zpracovaný obsah, množství překlepů, a stylistických nepřesností, nesprávně citované zdroje na str. 39, nelogicky zařazené přílohy na str. 44 – 47 a špatně čitelnou přílohu na str. 56, řazení literárních pramenů v seznamu literatury a neuvedený zdroj č. 6.

2

Body celkem

6

**Otázky k obhajobě:**

Při obhajobě by studentka měla objasnit výše uvedené nesrovnalosti, konkrétně popsat ošetrovatelskou péči o pacientku s ohledem na formulované ošetrovatelské problémy a nastínit plán dlouhodobé péče, včetně edukace o péči po propuštění pacientky z nemocnice.

Jak byla řešena bolest kyčle a zad zmiňovaná v popisu 2. dne hospitalizace?

**Hodnocení celkem:**

Autorka si vytkla za cíl přiblížit problematiku ošetrovatelské péče o dětského pacienta s leukémií, specifika péče o dítě však v práci chybí. Je škoda, že velká část práce je psána obecně, bez znatelného zaujetí pro jedinečnost popisované pacientky. Práci doporučuji k obhajobě s výše uvedenými výhradami a věřím, že se k nim autorka v průběhu obhajoby vyjádří.

**Datum:**

18. 6. 2020

Podpis: \_\_\_\_\_

*\* nehodící se vymažte nebo škrtněte*

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