

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Studijní program: SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ - BAKALÁŘSKÝ STUDIJNÍ PROGRAM

Studijní obor: FYZIOTERAPIE

Jméno oponenta práce:

Mgr. Štěpánka Křížková

Jméno diplomanta:

Kateřina Dvorská

Jméno vedoucího práce:

Mgr. Irena Novotná

Název bakalářské práce:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po CMP s levostrannou hemiparézou

Cíl práce:

Získání a zpracování teoretických poznatků o cévní mozkové příhodě. Dále vypracování kazuistiky pacienta po CMP s levostrannou hemiparézou zahrnující vlastní vyšetření, následný návrh terapie a její praktické provedení.

1. Formální zpracování práce:

	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
stupeň splnění cíle práce	x			
úroveň práce s literaturou včetně citační normy		x		
úprava práce (text, grafy, obrázky, tabulky)	x			
stylistická úroveň textu		x		

2. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
obsahová kvalita zpracování teoretické části		x		
logická stavba práce a vyváženost kapitol		x		
volba vyšetřovacích technik, provedení a jejich zápis	x			
adekvátnost, kvalita terapeutické intervence a její zápis	x			
schopnost vyhodnocení intervence a interpretace výsledků kazuistiky	x			
úroveň zhodnocení práce ve vztahu k současným poznatkům	x			

3. Využitelnost výsledků práce v praxi:

podprůměrná průměrná nadprůměrná

4. Slovní komentář, připomínky, otázky k zodpovězení při obhajobě práce:

Předložená bakalářská práce je velmi dobře zpracována. Teoretická část vystihuje danou problematiku. Ve speciální části je zpracována kazuistika pacienta po hCMP s podrobným kineziologickým rozbohem, správně stanoveným závěrem vyšetření i rehabilitačními plány. Terapie byla zvolena adekvátně s postupným navyšováním obtížnosti a zátěže dle možností pacienta. Vhodnost terapie dokazují velice dobré výsledky zejména v oblasti vertikalizace a lokomoce. V práci se nacházejí některé nepřesnosti, které nemají vliv na kvalitu práce. Připomínky mám jen k vyšetření svalové síly. Vyšetření bylo správně popsáno jako orientační. Ale např. ve vstupním KR je svalová síla flexe v ramenním kloubu LHK ohodnocena stupněm 4, ale goniometrie je Sa 45-0-75, Sp 60-0-120 a Mingazziniho zkouška je pozitivní – pokles o 15° vlevo.

Jaké je rozdělení CMP dle časového průběhu?

Byl nějaký důvod, proč v terapii nebyla využita pro LHK II. diagonála z PNF?

Porucha vibračního čítí byla na obou DKK, dokážete určit příčinu?

5. Prohlášení oponenta práce:

Prohlašuji, že po prostudování celé práce jsem shledala, že v práci jsou odkazované zdroje řádně citovány a nebo parafrázovány.

6. Doporučení práce k obhajobě:

ano	ano s výhradou	ne
-----	-------------------	----

7. Navržený klasifikační stupeň:

výborně

V Praze dne: 5.5.2024

 podpis vedoucího práce