

# POSUDEK VEDOUcíHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Studijní program: SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ - BAKALÁŘSKÝ STUDIJNÍ PROGRAM

Studijní obor: FYZIOTERAPIE

Jméno diplomanta:

Adriana Ondrášková

Jméno vedoucího práce:

PhDr. Ivana Vláčilová, Ph.D.

Název bakalářské práce:

Fyzioterapeutická kazuistika pacienta s diagnózou městnavé selhání srdce a implantace HeartMate 3 LVAD

Cíl práce:

Cílem této práce je teoretické zpracování problematiky srdečního selhání a implantace HeartMate III a záznam průběhu fyzioterapeutické péče o pacienta s následným zhodnocením efektu terapie.

1. Rozsah:

počet stran práce / textu	86/66			
počet všech literárních pramenů	53			
počet českých pramenů / cizojazyčných pramenů	monografie	odborné články	ostatní	
	20/3	4/18	8/0	
ostatní	tabulky	obrázky	grafy	přílohy
	21	10	0	4

2. Formální zpracování práce:

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

3. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
<b>kvalita zpracování obsahu teoretické části</b>		x		
<i>Teoretická část práce je opřena o četné monografie mnohých autorů z oblasti anatomie, fyziologie, kardiologie a dalších (Čihák, Kittnar, Trojan...). Text je proložen i zdroji odborných článků, avšak v menší míře, nadruhou stranu velmi pozitivně hodnotím využití především klinických guidelineů (v počtu 4)! Proto část věnovaná rehabilitaci pacientů s mechanickou srdeční podporou je dobře zpracovaná, text je členěn dle stádia (akutní, subakutní...) a je doplněn vhodně obrázky.</i>				
<b>logická stavba práce a vyváženost kapitol</b>		x		
<i>Na začátku bakalářské práce v Abstraktu chybí kolonka Závěr! Teoretická (19 stran) i speciální část (47 stran) má všechny náležitosti bakalářské práce, kapitoly teoretické části jsou vyvážené, ale strohé, v částech o rehabilitaci bych uvítala detailnější popis fyzioterapeutických postupů a to především pro stádium subakutní.</i>				
<b>volba vyšetřovacích technik, jejich provedení a zápis</b>	x			
<i>Studentka dobře zohlednila kineziologické vyšetření dle akutního stavu pacienta, postupovala dle standardu profesní organizace UNIFY. Ve vyšetření je kladen důraz na hodnocení soběstačnosti - kladně hodnotím využití Barthel indexu! Vyšetření bylo v průběhu terapie doplňováno dle aktuálního stavu pacienta. Zápis je přehledný a jasně popsáný.</i>				
<b>volba terapeutických technik, jejich provedení a zápis</b>	x			
<i>Studentka využila tyto terapeutické postupy: Respirační fyzioterapie (použití RC-Cornet), Měkké techniky, Analytické cvičení, PNF (provádění na základní úrovni), Nácvik manipulace s pacientem, vertikalizace a chůze. Vše je přehledně popsáno. Terapie je doplněna o četné a dobře popsané edukace pacienta. Zápis je přehledně strukturován, terapie je popsána jasně a konkrétně.</i>				
<b>schopnost zhodnocení efektu terapie a interpretace výsledků kazuistiky</b>		x		
<i>Text o hodnocení efektu terapie je uváděn spíše popisně bez hlubší analýzy. Hodnocení je doplněno o tabulku nabízející přehledně srovnání dotazníků Barthel indexů. Výsledky práce jsou dobře interpretovány.</i>				
<b>zhodnocení práce ve vztahu k současným poznatkům</b>		x		

Diskuse je zpracována vzhledem ke kvalitě textu dobře, doporučila bych prvotní uvedení výsledku terapie či názorů autorky, které bych podpořila tvrzením na podkladě EBM. Text je psán prvotně jako výčet studií k diskutované problematice se závěrem o výsledku pacienta. Výsledky jsou srovnány s tvrzeními jen několika autorů (v počtu cca 10 citací, kladně hodnotím, že zdroje nejsou starší 5ti let).

4. Využitelnost výsledků práce v praxi:

podprůměrná	průměrná	nadprůměrná
-------------	----------	-------------

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

I přes kritický pohled (ve výše uvedeném hodnocení) musím bakalářskou práci hodnotit zcela kladně. Téma bakalářské práce je aktuální, problematika mechanické srdeční podpory HeartMate 3 LVAD je v kardiologii a v návaznosti na práci fyzioterapeuta novinkou. Znovu vyzdvihují postup dle standardu kriticky ohroženého pacienta (dle doporučení UNIFY) a využití Barthel indexu. Dotaz k obhajobě: Vaše terapie v krátkodobém horizontu nevedla ke zlepšení mobility hrudní páteře a hrudníku - uveďte jaké cvičení či postupy lze volit k naplnění tohoto cíle? Které segmenty těla mohou do budoucna činit obtíže pacientovi v případě snížené mobility hrudní páteře? Klinické guidelines (McDonagh, Pinokowski, Schwaab a další) jsou EBM zdroje s vysokou mírou důkazu, které významné informace a poznatky k prevenci či léčbě si odnášíte do vaší budoucí klinické praxe po jejich prostudování?

6. Prohlášení vedoucího práce:

Prohlašuji, že po prostudování celé práce jsem shledal(a), že v práci jsou odkazované zdroje řádně citovány anebo parafrázovány. Práce byla hodnocena testem similarity (SIS - Turnitin). Protokol o vyhodnocení podobnosti závěrečné práce je součástí elektronické dokumentace diplomové práce (SIS).

7. Doporučení bakalářské práce k obhajobě:

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

8. Navržený klasifikační stupeň:

1- 2 dle obhajoby

V Praze dne: 3.5.2024

\_\_\_\_\_   
 podpis vedoucího práce