

samostatně a z jejího přístupu bylo zřejmé, že získala v oboru své práce řadu zkušeností. Vždy akceptovala připomínky a požadavky vedoucí práce.

Závěr:

Z formálního i obsahového hlediska odpovídá předložená práce sledovaným cílům, žádných závažnějších chyb nebo nepřesností se diplomantka nedopustila. Výsledky jsou velmi dobře prakticky použitelné a podnětné pro další studie s podobným zaměřením. Autorka prokázala, že dovede pracovat s odbornou literaturou, shromáždit a zpracovat potřebná fakta, výsledky popsat a statisticky vyhodnotit.

Doporučuji proto, aby se předložená práce stala předmětem obhajoby.

Otázky k obhajobě:

Tato práce může velmi dobře sloužit jako edukační materiál.

Jaké další ošetrovatelské činnosti a postupy u nemocných na kardiochirurgických RES by jste považovala vhodné k doplnění celého spektra popsaných ošetrovatelských výkonů?

Návrh klasifikace:

Doporučuji hodnocení výborně.

V Praze.....21.5.2009


Podpis vedoucího práce:...PhDr. Hana Slámová

ARIP, druhou reprezentují sestry s praxí v rozmezí 0 až 5 let se specializačním vzděláním ARIP, třetí kategorii sestry se 6 a více lety praxe bez specializačního vzdělání ARIP a poslední soubor zastupují sestry se 6 a více lety praxe se specializací ARIP.

- **Výstupy, výsledky, jejich přínos**

Studie přinesla desítky dílčích výsledků. Bylo formulováno 8 hypotéz, z nichž 3 se potvrdily a 5 hypotéz se potvrdilo jen částečně. Práce přináší odpovědi na jednotlivé otázky dotazníku. Jako největší přínos je zmapování poskytované ošetrovatelské péče jednotlivými kategoriemi sester.

Cením si skutečnosti, že kolegyně Jirousková využila beze zbytku získané informace a provedla řadu korelací, které přesahují požadavky kladené na diplomovou práci.

Literatura a práce s literaturou:

Seznam prostudované literatury uvádí 24 monografií a 14 použitých pramenů.

Publikace jsou správně citovány podle platné normy.

Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost:

Předložená práce má 142 stran textu, je doplněna 31 přehlednými tabulkami a obsahuje 61 barevných grafů. Práce má šest příloh na 15 stranách a je připojen seznam zkratk. Text je přehledně členěn, napsán čistě, bez překlepů a gramatických chyb.

Kvalita příloh:

V příloze je k výzkumu použitý dotazník a několik přehledných tabulek s hodnotami monitorování. Velmi obsáhlá je i barevná obrazová příloha.

Celkové hodnocení práce:

Jako vedoucí diplomové práce ráda konstatuji, že kolegyně Jirousková příjemně překvapila svým nasazením. Od samého začátku plnění diplomového úkolu byla plně zaujata sledovaným problémem, pracovala s velikou chutí a pílí. Pracovala

pacienty s intraaortální balónkovou kontrapulzací, s eliminačními metodami a dočasnou kardiostimulací. Koncentrují se i na oblast defibrilace, kardioverze a ošetřování klientů s hrudní drenáží.

Dalším cílem je také nejen zjistit vlastní dodržování ošetřovatelských postupů za účelem prevence komplikací a jaké jsou kompetence sester na odděleních jednotek intenzivní a resuscitační péče a zda sestry se specializačním vzděláním zajišťují nejnáročnější ošetřovatelské činnosti jako např. punkci periferních arterií či zajištění dýchacích cest endotracheální intubací. Autorka také analyzuje nejčastější komplikace při invazivním zajištění dýchacích cest či při zavedení dalších invazivních vstupů a který z ošetřovatelských postupů pokládají sestry za nejnáročnější.

Autorka dosáhla naplnění stanovených náročných cílů.

Teoretická část:

Literární přehled je rozčleněn do 4 podkapitol. V první části je vymezení a náplň oboru kardiochirurgie a v druhé organizace pooperační péče v kardiochirurgii. Třetí část je vyčerpávajícím způsobem zaměřena na komplexní pooperační monitoraci na kardiochirurgických RES. V poslední čtvrté části jsou velmi podrobně popsány ošetřovatelské postupy na kardiochirurgických RES, indikace a kontraindikace výkonu, postupy, úkoly sestry a možné komplikace.

Z teoretické části je zřejmé, že problematika ošetřovatelské péče na kardiochirurgii je v centru zájmu studentky již několik let.

Empirická část:

- **Užité metody výzkumného šetření**

Pro šetření byl použit nestandardizovaný anonymní dotazník vlastní konstrukce s 34 otázkami a dílčími podotázkami a možností výběru z několika odpovědí. Pro vyhodnocení výsledků dotazníků byl použit program Microsoft Excel s přednastavením statistických funkcí.

- **Charakteristika zkoumaného vzorku**

Zkoumaný soubor tvoří 95 všeobecných sester pracujících na kardiochirurgických RES odděleních 4 nemocnic v Praze. Výzkumný vzorek je rozdělen do čtyř základních kategorií s ohledem na délku praxe a dosažené vzdělání. První skupinu představují sestry s praxí v intenzivní péči od 0 do 5 let bez specializačního vzdělání

1. LF UK
navazující magisterský program – specializace ve zdravotnictví
obor: intenzivní péče

Posudek vedoucího práce

Název práce: Pooperační monitorování a ošetrovatelské postupy u pacientů po kardiochirurgických operacích.

Autor práce: Bc. Klára Jirousková

Vedoucí práce: PhDr. Hana Slámová

Volba tématu:

Jedním z aktuálních problémů, s kterými se potýká transformující systém zdravotnické péče je nedostatek všeobecných sester a na některých pracovištích i sester specialistek, což může mít vliv na kvalitu ošetrovatelské péče poskytované na našich specializovaných pracovištích. Práce všeobecných sester na kardiochirurgických pracovištích RES je velmi náročná a zodpovědná. Tato diplomová práce by mohla posloužit jako edukační materiál v praxi. Sestrám by po jejím prostudování mohla ulehčit nejen zapracování po absolvování kvalifikačního studia, ale zároveň by z ní získané poznatky mohly umožnit i rychlejší a samostatnější zapojení do pracovního procesu.

Autorka si k řešení vybrala problematiku, s kterou se sama setkává při své každodenní praxi

Výběr tématu proto hodnotím jako přínosný k objasnění závažné problematiky,

Cíl práce:

Cílem práce je nastínění problematiky ošetrovatelské péče na kardiochirurgický pracovištích RES. Je definován obor kardiochirurgie a nastíněna organizace pooperační péče v kardiochirurgii a pooperační monitorace nemocných zejména sledování parametrů kardiovaskulárního i dýchacího systému, tělesné teploty, vodní a iontové homeostázy. Pozornost je věnována nejčastějším ošetrovatelským postupům na kardiochirurgických jednotkách intenzivní a resuscitační péče a to především o nemocné v průběhu umělé plicní ventilace, ošetrování invazivních vstupů – centrálních žilních, arteriálních a Swanova-Ganzových katétrů, péči o